



PERSONAS FÍSICAS/JURÍDICAS

Nombre y Apellidos/Razón Social: _____ D.N.I./C.I.F.: _____
Dirección: _____ C.P.: _____
Población: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____
Apellidos y Nombre del Representante: _____ en calidad de:
_____ e-mail: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA Y/O RECLAMACIÓN

Nombre y Apellidos: _____
D.N.I.: _____ actúa en calidad de: _____

IDENTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO AL QUE SE REFIERE LA QUEJA

Departamento de : _____

IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIADO AL QUE SE REFIERE LA QUEJA

Nombre del colegiado: _____

QUEJA O RECLAMACIÓN: (Describa los hechos y motivos de la queja o reclamación que se presenta).

PETICIÓN QUE REALIZA AL COAT DE OURENSE: (Describa la petición que realiza en relación a los hechos anteriormente descritos).

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del reclamante.