



**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.