



Ayuntamiento de Villamiel de Toledo

**SUGERENCIA
Ó
RECLAMACIÓN**

Solicitante, (imprescindible rellenar estos datos)

NOMBRE Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN 45594 – VILLAMIEL DE TOLEDO
E-MAIL	TELÉFONO

Sugerencia ó Reclamación

Villamiel de Toledo, a de 200

Firma del solicitante

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN

Nº. REGISTRO: _____

FECHA REGISTRO: _____