

	<b>FORMULARIO DE QUEJAS / RECLAMACIONES / SUGERENCIAS</b>	Código:
		Fecha:

Este formulario es válido para quejas, reclamaciones y sugerencias referidas a la prestación del servicio del Centro Concertado Diocesano María Madre Politecnos.

<b>DESEO FORMULAR:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Queja</b>	<b>Reclamación</b>	<b>Sugerencia</b>
(A cumplimentar opcionalmente)			
<b>Nombre y Apellidos:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>Domicilio:</b>		<b>Población:</b>	
<b>Provincia:</b>	<b>C.P.:</b>	<b>Teléfono:</b>	
<b>Relación con el CCD María Madre Politecnos:</b>			
<b>CONTENIDO</b>			

Gracias por comunicarnos sus quejas o sugerencias, esto nos ayudará a mejorar.