



Ajuntament de Massanassa
Plaça de les Escoles Velles, 1 46470 Massanassa
96 125 55 00
www.massanassa.es

Instancia de Quejas y/o Sugerencias *Instància de Queixes i/o Suggestiments*

DATOS DEL SOLICITANTE / DADES DEL SOL·LICITANT

Tipo de Documento de Identificación / <i>Tipus de Document d'Identificació</i>	Número de Documento / <i>Nombre de Document</i>	Nombre / <i>Nom</i>
Primer Apellido / <i>Primer Cognom</i>	Segundo Apellido / <i>Segon Cognom</i>	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE / DOMICILI DEL SOL·LICITANT

Provincia / <i>Província</i>	Municipio / <i>Municipi</i>	País / <i>País</i>
Dirección / <i>Adreça</i>		Código Postal / <i>Codi Postal</i>
Teléfono 1 / <i>Telèfon 1</i>	Teléfono 2 / <i>Telèfon 2</i>	email / <i>email</i>

MOTIVOS DE LA QUEJA O SUGERENCIA / MOTIUS DE LA QUEIXA O SUGGERIMENT

ÁREA A LA CUAL SE DIRIGE / ÀREA A LA QUAL ES DIRIGEIX

OTROS (especificar) / ALTRES (especificar)

Fecha (dd/mm/aaaa) / <i>Data (dd/mm/aaaa)</i>	Firma / <i>Signatura</i>
--------------------------------------------------	-----------------------------