1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE LA ACTUACIÓN

SOLICITANTE: .....
EMPLAZAMIENTO: .....
NÚMERO EXPT.: .....
RESPONSABLE: .....

2. DATOS DEL/LA RECLAMANTE

☐ **DNI** ☐ **NIF** ☐ **NIE** ..... **Nº RECLAMACIÓN:** .....
NOMBRE: .....
DOMICILIO: .....
NÚMERO: ..... **PORTAL:** ..... **ESCALERA:** ..... **PLANTA:** ..... **PUERTA:** .....
C.P.: ..... **MUNICIPIO:** ..... **PROVINCIA:** .....
MEDIO PREFERENTE PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES: .....
LUGAR PREFERENTE PARA EFECTUAR LAS NOTIFICACIONES: .....

3. HECHOS Y MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA RECLAMACIÓN:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. PRETENSIÓN O SOLICITUD CONCRETA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

EL/LA SOLICITANTE

En ....., **a** ..... **de** ..... **de** .....