

 GENERALITAT VALENCIANA	Suggerències i queixes Sugerencias y quejas			
A	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
COGNOMS / NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI / NIF / NIE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		
B	DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO) DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO				
C	EXPOSICIÓ EXPOSICIÓN			
D	DECLARACIÓ DECLARACIÓN			
El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en aquest document, i la conformitat amb el que establíx a legislació vigent. El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en este documento, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente. _____, _____ d _____, del _____ Firma: _____				
		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE		

CTRSPC - SGACQIS

DIN - A4

IA - 01946 - 01 - E