FORMULARIO DE QUEJAS O RECLAMACIONES

Reclamante:

DNI / Pasaporte:

Domicilio:

Municipio: **C Postal:**

Territorio/Provincia: **Email:**

Teléfono: **Tfno. móvil:**

Profesional implicado:

Nº Colegiado: **CIF / NIF:**

Domicilio: **Municipio:**

Territorio/ Provincia: **C Postal:**

Teléfonos: **Email:**

Resuma el motivo de la reclamación:

Bizkaiko Albaitarien
Argi Legezko
Elkargoa

Ilustre Colegio Oficial
de Veterinarios
de Bizkaia

Ibáñez de Bilbao 8, 3º - Tfno. 94 4235948 - Fax 94 4242979 - 48001 Bilbao

FORMULARIO DE QUEJAS O RECLAMACIONES

Objetivo concreto de la reclamación:

Documentación que adjunta:

El / la que suscribe solicita se tenga por presentada la reclamación para, según proceda, su mediación voluntaria y/o la tramitación administrativa que en derecho proceda.

La tramitación por vía administrativa no interrumpe los plazos para el ejercicio de las acciones judiciales.

Lugar y fecha

Firma

Ibáñez de Bilbao 8, 3º - Tfno. 94 4235948 - Fax 94 4242979 - 48001 Bilbao