

**Full d'/de** agraïment suggeriment reclamació**Dades de la persona que ho presenta**

Cognoms i nom	DNI	Telèfon
Adreça	Codi postal	Localitat

Dades de la persona afectada

1er cognom	2on cognom	Nom				
CIP	DNI	Data naixement <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona				
Adreça	Nom	Número				
Bloc	Portal	Escala	Pis	Porta	Codi Postal	Telèfon
Codi de la localitat	Localitat					

Exposició**Data i signatura**