

Malaspina I

Registro de Reclamos Sociales

Empresa (si corresponde): _____

Horario:

Forma preferida de contacto:

Teléfono	
Correo electrónico	
En persona	

1

Por favor no usar mi nombre al hablar de esta inquietud

Por favor suministrar información de contacto:_____

(Puede dejar el formulario en Portería Malaspina I o enviarlo por mail a malaspina1chubut@gmail.com)

Por favor escriba detalles de su inquietud:	¿Qué respuesta/solución busca y/o sugiere?:
---	---

Firma y Aclaración del demandante

Firma y Aclaración del representante de Malaspina I que recibe la demanda