



R\_10/01 ISQR:  
SOLICITUD INFORMACIÓN,  
SUGERENCIA,  
QUEJA O RECLAMACIÓN

Revisión 1

Página: 1 de 1

Fecha:

NOMBRE:

ENTIDAD QUE REPRESENTA:

DIRECCIÓN:

PROVINCIA:

CP:

TF:

MARCAR CON UNA X

Solicitud de información

Sugerión

Queja

Reclamación

**MOTIVOS ISQR:**

Recibido por:

Firma:

Fecha:

Repuesta :

Observaciones:

Firma: Responsable del Sistema de Gestión