

SERVICIO DE ATENCIÓN AL MUTUALISTA

Montepío de Conductores Mutualidad de Prevision Social

PRESENTACIÓN DE QUEJA O RECLAMACIÓN

DATOS PERSONALES DEL MUTUALISTA, TERCERO PERJUDICADO O REPRESENTANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE:	
NIF	Nº SOCIO
EN REPRESENTACIÓN DE: (si procede)	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

DOMICILIO:	C.P.:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELF.:
E-mail:		

MOTIVO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN:

El reclamante MANIFIESTA: que no tiene conocimiento de que la materia objeto de la queja o reclamación esté siendo sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial

Relación de las pruebas documentales o de otro tipo que aporta como fundamento de su queja o reclamación (si procede).

Lo que se remite para la resolución oportuna.

Firma del interesado:

En..... /a..... /de/ 2.00.....