



RECLAMACIÓN

NOTA: Este documento se deberá entregar por duplicado.

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE				
SEXO: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>		DNI/NIF		FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)		TELÉFONO/S		
MUNICIPIO DE NACIMIENTO			PROVINCIA DE NACIMIENTO			PAÍS DE NACIMIENTO		
DOMICILIO: CALLE PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO						CÓDIGO POSTAL		
LOCALIDAD/MUNICIPIO			PROVINCIA		CORREO ELECTRÓNICO			
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL Y DNI/NIE (SOLO SOLICITANTES MENORES DE EDAD)				NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL Y DNI/NIE (SOLO SOLICITANTES MENORES DE EDAD)				

2	MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN (Si necesita más espacio, puede añadir un anexo)

3	DOCUMENTACIÓN APORTADA

Coria del Río, de de 20

Fdo.: