

**FORMULARIO DE QUEJAS Y SUGERENCIAS**

A través de este formulario puede expresar sus opiniones, inquietudes, iniciativas, propuestas de mejora o comentarios sobre cualquier aspecto de ALBASUR; así como poner de manifiesto cualquier actuación irregular detectada en el funcionamiento de los servicios que presta.

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:.....

APELLIDOS:.....

DOMICILIO:.....

CÓDIGO POSTAL:.....PROVINCIA:.....

DNI:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

TELÉFONO:.....

Datos obligatorios sólo en caso de queja, la sugerencia puede ser anónima.

**VINCULACIÓN CON ALBASUR**

Usuario  Familia  Personal  Junta Directiva  Proveedor

Otro:.....

**DATOS DE LA SUGERENCIA O QUEJA**

Fecha:.....

Marque la casilla que proceda  Sugerencia  Queja

Motivo de la sugerencia/queja:

Indique el medio por el que desea tener constancia de la presentación de su sugerencia o queja:

- Correo electrónico       Carta       Otros:.....

Recibida la queja o sugerencia, ALBASUR informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 10 días hábiles.

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

Firma del Interesado