



**AJUNTAMENT DES CASTELL**  
( ILLES BALEARS )

**QUEIXES I SUGGERIMENTS**  
**QUEJAS Y SUGERENCIAS**

**REGISTRE D'ENTRADA**  
**REGISTRO DE ENTRADA**

Núm, \_\_\_\_\_  
Núm.  
Negociat, \_\_\_\_\_  
Negociado  
Data, \_\_\_\_\_  
Fecha

Plaça S'Españada, 5 - 07720 Es Castell (Balears) - C.I.F. P-0706400-1 - Tlfno 971365193 - Fax 971365412 - www.aj-escastell.org - registre@aj-escastell.org

(1) En el cas de signatura electrònica, la data de la signatura és la que consta sota d'aquest document

Nom i cognoms, \_\_\_\_\_ D.N.I, \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos

Actua ( en nom propi / en representació de ) \_\_\_\_\_  
Actúa ( en nombre propio / en representación de )

Adreça per a notificacions \_\_\_\_\_  
Dirección a efectos de notificación

Núm \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_  
Núm \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Población

Codi postal \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_ Mòbil \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil

Correu Electrònic \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

EXPOSA / EXPONE :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per això / Por eso,

Demano / Solicito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signat / Firmado

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ (1)