

COMPLEXO DEPORTIVO MUNICIPAL DE A PREGUIZA

		RI	RECLAMAC	ción	SUXEREN	CIA	ELOXIO				
					SUGERENCIA		N°				
1	NOME NOMBRE						DNI				
	ENDEREZO DIRECCIÓN						N°		PISO		
	LOCALIDADI LOCALIDAD	E					C.P.				
	TELÉFONOS			-			•				
	E-MAIL										
	OBSERVACIONES	CIÓNS									
										-	

in da instalación comprométese a contestar mediante o medio solicitado: