FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE DENUNCIA

|  |
| --- |
| DATOS DEL RECLAMANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | **NIF/ PASAPORTE:**  |
| **DIRECCIÓN:** | **LOCALIDAD:** |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **E-mail:**  | **TELÉFONO:** |

El abajo firmante no quiere que los datos personales reflejados en este cuadro se trasladen al denunciado.

En ……………..a …… de ………………….. de 20 …

Firmado:………………………………………..

* Se acusa recibo de su denuncia.
* Se procederá al estudio de los hechos denunciados y a realizar las averiguaciones oportunas dando traslado de los mismos a las autoridades u organismos competentes, en caso de que se considere necesario. El Colegio no tiene capacidad a la hora de decidir sobre posibles indemnizaciones ni devoluciones de importes pagados.
* Puede acudir a la vía jurisdiccional oportuna, si así lo considera, para la defensa de su reclamación.

|  |
| --- |
| **RECLAMACIÓN** |

|  |
| --- |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL RECLAMADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | **DNI:**  |
| **DIRECCIÓN:** | **LOCALIDAD:** |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **E-mail:**  | **TELÉFONO:** |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN**(Obligatoria su cumplimentación). se puede adjuntar en documento aparte máximo 3 hojas |
|  |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD/ PRETENSIÓN**(Obligatoria su cumplimentación). |
|  |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA**(Obligatoria su cumplimentación). |
| 1. **…**
2. **…**
3. **…**
4. **…**
5. **…**
6. **…**
7. **…**
8. **…**
9. **…**
10. **…**
 |

**SOLICITA:**

Se tenga por presentada la reclamación/ queja, según proceda, su mediación voluntaria y/o tramitación administrativa que enderecho proceda.

La tramitación por vía administrativa no interrumpe los plazos para el ejercicio de las acciones judiciales.

En ……………………… a ……. de ………………… de 20…. .

Firmado

**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE VALENCIA**

**GUILLEM DE CASTRO, 8 BAJO.**

**46001, VALENCIA.**