



MINISTERIO DE JUSTICIA

SOLICITUD PREPARADA PARA CUMPLIMENTARSE ELECTRÓNICAMENTE

MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL

FORMULARIO DE QUEJA/SUGERENCIA

Los datos personales recogidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y podrán ser registrados, en su caso, en ficheros automatizados titularidad de la Mutualidad General Judicial.

DATOS PERSONALES

Nombre	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Teléfono Fijo	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono Móvil	<input type="text"/>
Entidad a la que representa y cargo (si procede)	<input type="text"/>		

DATOS DE LA UNIDAD QUE ORIGINA LA QUEJA O SUGERENCIA

Unidad y Organismo donde se produjo la incidencia que da lugar a la queja o sugerencia.	<input type="text"/>	Fecha de la incidencia	<input type="text"/>
---	----------------------	------------------------	----------------------

Motivo de la queja/sugerencia

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

(Artículo 15.4 del RD 951/2005)

Copia de Formulario Carta E-mail Otros _____

Recibida la queja o sugerencia, la unidad responsable de su gestión informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles (Artículo 16.1 del RD 951/2005).

En caso de incumplimiento el interesado puede dirigirse a la Inspección General de Servicios del Departamento.....Teléfono..... (Artículo 16.3 del RD 951/2005)

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

Código de la incidencia

Marcar si se trata de un incumplimiento de los compromisos de una Carta de Servicios SI NO

(En caso afirmativo marcar en la Carta de Servicios adjunta el compromiso incumplido)

Fecha y firma del interesado.....



FORMULARIO DE QUEJA/SUGERENCIA

Los datos personales recogidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y podrán ser registrados, en su caso, en ficheros automatizados titularidad de la Mutualidad General Judicial.

DATOS PERSONALES

Nombre	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Teléfono Fijo	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono Móvil	<input type="text"/>
Entidad a la que representa y cargo (si procede)	<input type="text"/>		

DATOS DE LA UNIDAD QUE ORIGINA LA QUEJA O SUGERENCIA

Unidad y Organismo donde se produjo la incidencia que da lugar a la queja o sugerencia.	<input type="text"/>	Fecha de la incidencia	<input type="text"/>
---	----------------------	------------------------	----------------------

Motivo de la queja/sugerencia

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

(Artículo 15.4 del RD 951/2005)

Copia de Formulario Carta E-mail Otros _____

Recibida la queja o sugerencia, la unidad responsable de su gestión informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles (Artículo 16.1 del RD 951/2005).

En caso de incumplimiento el interesado puede dirigirse a la Inspección General de Servicios del Departamento.....Teléfono..... (Artículo 16.3 del RD 951/2005)

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

Código de la incidencia

Marcar si se trata de un incumplimiento de los compromisos de una Carta de Servicios SI NO

(En caso afirmativo marcar en la Carta de Servicios adjunta el compromiso incumplido)

Fecha y firma del interesado.....



FORMULARIO DE QUEJA/SUGERENCIA

Los datos personales recogidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y podrán ser registrados, en su caso, en ficheros automatizados titularidad de la Mutualidad General Judicial.

DATOS PERSONALES

Nombre	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Teléfono Fijo	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono Móvil	<input type="text"/>
Entidad a la que representa y cargo (si procede)	<input type="text"/>		

DATOS DE LA UNIDAD QUE ORIGINA LA QUEJA O SUGERENCIA

Unidad y Organismo donde se produjo la incidencia que da lugar a la queja o sugerencia.	<input type="text"/>	Fecha de la incidencia	<input type="text"/>
---	----------------------	------------------------	----------------------

Motivo de la queja/sugerencia

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

(Artículo 15.4 del RD 951/2005)

Copia de Formulario Carta E-mail Otros _____

Recibida la queja o sugerencia, la unidad responsable de su gestión informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles (Artículo 16.1 del RD 951/2005).

En caso de incumplimiento el interesado puede dirigirse a la Inspección General de Servicios del Departamento.....Teléfono..... (Artículo 16.3 del RD 951/2005)

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

Código de la incidencia

Marcar si se trata de un incumplimiento de los compromisos de una Carta de Servicios SI NO

(En caso afirmativo marcar en la Carta de Servicios adjunta el compromiso incumplido)

Fecha y firma del interesado.....