

 Asociación Madrileña Para la Ayuda del Recluso Abandonado

C/ O’Donnell 32, 2º planta

28009 Madrid

HOJA DE

SUGERENCIAS 

QUEJAS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos  |  |
| Domicilio  |   |
| Localidad  |   |
| Provincia  |   |
| DNI/NIE/Pasaporte  |   |
| Teléfono de Contacto  |   |
| Correo electrónico  |   |

|  |
| --- |
| **Destino de la queja/sugerencia**  |
|  **ADMINISTACIÓN Y**   **COORDINADOR MALALA**  |
|  **EQUIPO DIRECTIVO**  **COORDINADOR PADUA**  |
| **COORDINADOR VOLUNTARIADO**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de la queja/sugerencia | Hora de la fecha/sugerencia |
|   |   |

MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA:

Recibida la queja/sugerencia los responsables de su gestión le informarán de las actuaciones realizadas.

Enviar por correo postal a C/ O’Donnell 32, 2º planta. 28009 Madrid o por correo electrónico a reclamaciones@asociacionampara.org