

MODELO DE QUEIXA ANTE O VALEDOR DO CIDADAN

D./D^a _____, maior de idade, con Documento Nacional de Identidade número _____, e con domicilio, a efectos de comunicacións, en _____ (cidade), C./Pza. _____, número _____, piso _____ letra _____, e código postal _____

Eleva a seguinte:

QUEIXA:

(Descrición dos feitos obxecto de denuncia por presunta discriminación, vulneración de dereitos ou trato desigual a persoas con discapacidade e/ou as súas familias e identificación, si é posible, da persoa, axente, autoridade da administración municipal que se considera responsable)

En _____ (cidade), a _____ (fecha e ano).

Fdo.: _____

(Firma da persoa que emite a queixa ou do seu representante legal, no seu caso)

O Valedor do Cidadán
Casa das Artes, 4º
Rúa Policarpo Sanz, 21- Vigo
(ou buscar na páxina web do Concello)

