

MODELO DE QUEIXA ANTE O VALEDOR DO POBO

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 _____

Con arreglo á lexislación reguladora da Institución do Valedor do Pobo eleva a seguinte:

QUEIXA:

(Descripción dos feitos obxeto 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, administración 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 Pobo

Rúa do Hórreo,65

15700 Santiago

Tf: 981-569740

Correo electrónico: valedor@valedordopobo.com