**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
COMISIÓN PARA VENTILAR QUERELLAS MUNICIPALES
ATENCIÓN A QUERELLAS MUNICIPALES**

SOLICITUD DE DOCUMENTACION Y ORIENTACION PARA RADICACION DE QUERELLAS

Nombre del Solicitante (puede ser anónimo) _____

Dirección Postal _____

_____ Código Postal _____

Dirección Física _____

Teléfono _____ FAX _____

Correo Electrónico _____

Descripción de su solicitud

Firma _____

Fecha _____