|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre / Razón Social: |  | NIF/CIF: |  |
| Domicilio: |
| Población: |  | Provincia:  |  | CP: |  |
| Teléfono: |  |
| En caso de persona jurídica actúa en representación: |
|  |
| **QUEJA O RECLAMACIÓN:**Describa los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta ante el Servicio de Atención al Colegiado y de Consumidores o Usuarios: |
|  |
| **PETICIÓN QUE REALIZA AL COAAT HUESCA:**Describa la petición que realiza en relación a los hechos anteriormente descritos: |
|  |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_ |
| Firma del reclamante: |
|  |
| **Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Huesca**Área de Atención al Colegiado y al Consumidor o Usuario.Calle Rafael Gil 7 – Bajos 22003 HuescaTel.: 974 220 903 Fax: 974 221 925 |