

MODELO DE RECLAMACIÓN

LISTADOS PROVISIONALES COMISIONES DE SERVICIO 2017

DATOS PERSONALES:

D./D^a _____,
con D.N.I.: _____ y con domicilio en
_____ de _____
con teléfono de contacto _____,

EXPONE:

Habiéndose publicado los listados provisionales de Comisiones de Servicio de la Gerencia de Atención Integrada de Hellín año 2017 en la categoría de _____,

ALEGA:

DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS QUE PRESENTO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ a _____ de _____ de 20____.

Fdo.: _____