**FORMULARIO RECLAMO RSD**

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD PAILLACO**

 **FECHA:**

1. **IDENTIFICACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **RUT** |  |
| **DIRECCION** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

1. **BREVE DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **DATOS FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA RECLAMO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **CARGO** |  |
| **FIRMA Y TIMBRE** |  |