ASOCIACIÓN PARA LA RECUPERACIÓN DE LA RAZA BOVINA MANTEQUERA LEONESA

DOCUMENTO DE REGISTRO DE QUEJAS O SUGERENCIAS

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI/CIF	
TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO	
POBLACIÓN, CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA	
CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN (CEA)	

Los datos personales recogidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y podrán ser registrados en su caso, en ficheros automatizados titularidad de ARMALE.

Motivo de la sugerencia o Queja(1) (/1)Subrayar o rodear sugerencia o queja según proceda)	

Petición que realiza	