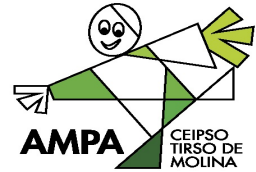


A.M.P.A.
C.E.I.P.S.O. TIRSO DE MOLINA
C/ BRONCE 1
MADRID

Nº ORDEN (A rellenar por el A.P.A.)

Se garantizará la confidencialidad de la información contenida en este formulario



IMPRESO DE SUGERENCIA, RECLAMACIÓN O FELICITACIÓN

TIPO DE COMUNICACIÓN SUGERENCIA RECLAMACIÓN FELICITACIÓN

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

SOCIO DEL A.P.A. SI NO Nº SOCIO AMPA

APELLIDOS Y NOMBRE: D.N.I.:

CORREO ELECTRÓNICO

Casa: Trabajo: Móvil: Otro:

DETALLE DE LA SUGERENCIA

DETALLE DE LA RECLAMACIÓN

DETALLE DE LA FELICITACIÓN

FIRMANTE

En Madrid, a de de

Firma