GOBIERNO DE SAN JUAN | #MINGOB | TRÁNSITO Y TRANSPORTE

San Juan, _____de _____ de 20_____.-

TIPO: **OMNIBUS** **TAXI** **REMISS** **SERV.CONTRATADO** **TRASN.ESCOLAR** **CARGAS** **TERMINALES**

TEMA: **CONDUCTA DEL CHOFER** **FRECUENCIA HORARIA** **RECORRIDOS** **PARADAS** **OTROS**

DESCRIPCION:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

UBICACIÓN DE LA SUGERENCIA/RECLAMO

CALLE:_____**Nº**_____ **DEPARTAMENTO:**_____

OBSERVACIONES:_____

_____

DATOS DEL DENUNCIANTE

NOMBRE:_____ **DNI Nº:**_____

TELEF.:_____ **E-MAIL:**_____

DOMICILIO:_____

_____

FIRMA