

PRETENSIÓN DEL SOLICITANTE *(de cumplimentación obligatoria)*

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA *(de aporte obligatorio)*

Solicita:

Se tenga por presentada la reclamación/denuncia para, según proceda, su medicación voluntaria y/o la tramitación administrativa que en derecho proceda.

La tramitación por vía administrativa no interrumpe los plazos para el ejercicio de acciones judiciales.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Fdo: _____
(Nombre y apellidos de la/el solicitane)

Presentar en el Ayuntamiento de Arganda del Rey, Plaza de la Constitución, 1 - 28500