

## MODELO DE SOLICITUD DE RECLAMACIÓN

**Don/Doña:**

**Primer Apellido:**

**Segundo Apellido:**

**Nombre:**

**DNI/NIE/Otro:**

(Indique tipo):

  DNI  NIE  PAS

**Con domicilio en**

**Tipo vía:**

**Nombre vía:**

**Número**

**Esc.**

**Piso**

**Letra**

**Código Postal:**

**Provincia:**

**Municipio:**

**Localidad:**

**Teléfono:**

 -  - 

**EXPONE**

**SOLICITA**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_ Interesad\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR\_ PRESIDENT\_ DEL TRIBUNAL DE LA ESPECIALIDAD DE \_\_\_\_\_ DEL  
CONSERVATORIO PROFESIONAL DE \_\_\_\_\_.**