

**ANEXO 1**

**OBSERVATORIO MUNICIPAL DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

**FORMULARIO DE DENUNCIA, SUGERENCIA O RECLAMACIÓN**

**FECHA:**

**Nº de expediente:**

**PARTICULAR**

**DENUNCIA, SUGERENCIA O RECLAMACIÓN**

**DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE:**

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**ASOCIACIÓN O COLECTIVO**

**DENUNCIA, SUGERENCIA O RECLAMACIÓN**

**DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:**

Nombre de la Entidad/Colectivo \_\_\_\_\_

Nombre de la persona denunciante \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Cargo o relación con la Organización \_\_\_\_\_

Dirección de la Entidad/Colectivo \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Datos para la localización del hecho:**

**Motivo de la denuncia:** \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Día:** \_\_\_\_\_

**Hora:** \_\_\_\_\_

**Autor/a:** \_\_\_\_\_

**Descripción de los hechos:**

**SOLICITO:** Sea estudiado por el Observatorio Municipal de Igualdad de Oportunidades y, en su caso, derivado al organismo competente.

Lo que comunica y firma en,

Cádiz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.:

EXCMA.SRA. ALCALDESA DE CÁDIZ