



Formulario de:

QUEJA

SUJERENCIA

Nombre Ganadería _____.

Nombre del Titular o Responsable _____

Con N.I.F. _____ Dirección _____

código postal _____ Municipio _____

Provincia _____ Tlfs contacto _____

Mails _____

Los datos personales recogidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y podrán ser registrados en su caso, en ficheros automatizados titularidad de GRAPA.

Fecha de la incidencia: _____ Dirección o lugar donde se produjo la

Incidencia _____

Motivo de la queja/ sugerencia:



Petición que realiza:

Empty rectangular box for the petitioner's request.

En _____ a _____ de _____ de 201__.

Fdo: _____

Asociación de Criadores de Ganado Vacuno de Raza Pajuna.

INSCRITA EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES CON EL NÚMERO 168587.

Avda Humberto Meermans nº7.CP 18518. Alquife (Granada). razapajuna@gmail.com www.vacapajuna.com