



COMISIÓN COLEGIAL DE RELACIONES CON LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA (CRAJ)

FORMULARIO DE QUEJA O SUGERENCIA POR EL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

Marque esta casilla si no quiere que trascienda su identidad

Nº Coleg: _____
Nombre: _____
Apellidos: _____
Dirección: _____
Localidad: _____
Provincia: _____
Teléfono/s: _____
Email: _____

JUZGADO, TRIBUNAL O SERVICIO OBJETO DE SU QUEJA O SUGERENCIA

¿HA PRESENTADO OTRA QUEJA POR EL MISMO MOTIVO? SÍ NO

¿ANTE QUE ÓRGANO?: DEFENSOR DEL PUEBLO FISCALÍA DEL ESTADO OTROS

TEXTO DE SU QUEJA, RECLAMACIÓN O SUGERENCIA

Firma:

En _____ a ___ de _____ de 20__.