GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERIA DE TURISMO Y TRANSPORTES
VICECONSEJERIA DE TURISMO
DIRECCION GENERAL DE ORDENACION E INFRAESTRUCTURA TURISTICA

Plaza de los Derechos Humanos,s/n
Edif. De Servicios Múltiples 7ª Pl.
Tlf.: (928) 459000; Fax: 381358
35003 Las Palmas de Gran Canaria

C/ La Marina esq. Callejón Bouza, 1 1ª Pl
Edif. Duque Santa Elena
Tlf. (922) 299330, Fax: (922) 290958
38071 Santa Cruz de Tenerife

SIGNATURA ______________ **Nº** ______________

HOJA DE RECLAMACIÓN
COMPLAINT FORM - BESCHWERDEFORMULAR
FEUILLE DE RÉCLAMATION

Los datos en rojo serán rellenados por la empresa.

____
(Nombre del Establecimiento; Name of Establishment; Name des Unternehmens; Nom de l'établissement.)

____
(Calle o plaza, Street, Straße oder Platz, Rue ou place)/**(Localidad,** Town or city, Ort, Ville)/**(Provincia,** Province, Provinz, Département)

______________ a ____ de ______________ de 19___
(Fecha de la reclamación, date of complaint, Datum der Beschwerde, date de la réclamation)

____
(Reclamante, Complainant, Beschwerdeführender, Réclamant) **(D.N.I.,** Passport nº, Reisepaßnr., Passeport nº)

Domicilio
Address
Anschrift
Adresse

____
(Calle o plaza, Street, Straße oder Platz, Rue ou place) **(Localidad,** Town or city, Ort, Ville)

____
(Provincia, Province, Provinz, Département) **(Nación,** Country, Land, Pays)

(1) MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN; CAUSE OF COMPLAINT; GRUND DER BECHWERDE; MOTIFS DE LA RÉCLAMATION: ____

____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____

Ejemplar para la Consejería de Turismo y Transportes, a remitir por el reclamante en el plazo de un mes.
Original copy of complaint to be sent to Consejería de Turismo y Transportes by the complainant within a month.
Exemplar für die Consejería de Turismo y Transportes, von dem Beschwerdeführenden vorzulegen u. zwar innerhalb eines Monats.
Original à remettre à la Consejería de Turismo y Transportes par l'intéressé dans un mois.

(Firma, Signature, Unterschrift, Signature)

(1) **Consignar día y hora de los hechos.**
Please state date and time of incident.
Bitte bezüglich der beschriebenen Tatsachen Datum und Uhrzeit angeben.
Veuillez indiquer le jour et l'heure.

GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERIA DE TURISMO Y TRANSPORTES
-VICECONSEJERIA DE TURISMO
DIRECCION-GENERAL DE ORDENACION
E INFRAESTRUCTURA TURISTICA

Plaza de los Derechos Humanos,s/n
Edif. De Servicios Múltiples 7ª Pl.
Tlf.: (928) 459000; Fax: 381358
35003 Las Palmas de Gran Canaria

C/ La Marina esq. Callejón Rouza, 1 1ª Pl
Edif. Duque Santa Elena
Tlf: (922) 299330; Fax: (922) 290958
38071 Santa Cruz de Tenerife

SIGNATURA ______________ Nº ________________

HOJA DE RECLAMACIÓN

COMPLAINT FORM - BESCHWERDEFORMULAR
FEUILLE DE RÉCLAMATION

Los datos en rojo serán rellenados por la empresa.

____
(**Nombre del Establecimiento;** Name of Establishment; Name des Unternehmens; Nom de l'établissement.)

____
(**Calle o plaza**, Street, Straße oder Platz, Rue ou place)/(**Localidad**, Town or city, Ort, Ville)/(**Provincia**, Province, Provinz, Département)

________________ a ____ de ________________ de 19__
(**Fecha de la reclamación**, date of complaint, Datum der Beschwerde, date de la réclamation)

____
(**Reclamante**, Complainant, Beschwerdeführender, Réclamant) (**D.N.I.**, Passport nº, Reisepaßnr., Passeport nº)

Domicilio
Address
Anschrift
Adresse

____
(**Calle o plaza**, Street, Straße oder Platz, Rue ou place) (**Localidad**, Town or city, Ort, Ville)

____
(**Provincia**, Province, Provinz, Département) (**Nación**, Country, Land, Pays)

(1) **MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN**; CAUSE OF COMPLAINT; GRUND DER BECHWERDE; MOTIFS DE LA RÉCLAMATION: ____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

Ejemplar para el reclamante, a efectos de constancia.
Copy for complainant as proof of complaint.
Exemplar für den Beschwerdeführenden.
Copie à conserver par l'intéressé.

(**Firma**, Signature, Unterschrift, Signature)

(1) **Consignar día y hora de los hechos.**
Please state date and time of incident.
Bitte bezüglich der beschriebenen Tatsachen Datum und Uhrzeit angeben.
Veuillez indiquer le jour et l'heure.

GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERIA DE TURISMO Y TRANSPORTES
VICECONSEJERIA DE TURISMO
DIRECCION GENERAL DE ORDENACION
E INFRAESTRUCTURA TURISTICA

Plaza de los Derechos Humanos,s/n
Edif. De Servicios Múltiples 7ª. Pl.
Tlf.: (928) 459000; Fax: 381358
35003 Las Palmas de Gran Canaria

C/ La Marina esq. Callejón Bouza, 1 1ª Pl.
Edif. Duque Santa Elena
Tlf: (922) 299130; Fax: (922) 290958
38071 Santa Cruz de Tenerife

SIGNATURA ______________ **Nº** ______________

HOJA DE RECLAMACIÓN

COMPLAINT FORM - BESCHWERDEFORMULAR
FEUILLE DE RÉCLAMATION

Los datos en rojo serán rellenados por la empresa.

____
(**Nombre del Establecimiento;** Name of Establishment; Name des Unternehmens; Nom de l'établissement.)

____
(**Calle o plaza**, Street, Straße oder Platz, Rue ou place)/(**Localidad**, Town or city, Ort, Ville)/(**Provincia**, Province, Provinz, Département)

______________ a ____ de ______________ de 19__
(**Fecha de la reclamación**, date of complaint, Datum der Beschwerde, date de la réclamation)

____
(**Reclamante**, Complainant, Beschwerdeführender, Réclamant) (**D.N.I.**, Passport nº, Reisepaßnr., Passeport nº)

Domicilio
Address
Anschrift
Adresse

____
(**Calle o plaza**, Street, Straße oder Platz, Rue ou place) (**Localidad**, Town or city, Ort, Ville)

____
(**Provincia**, Province, Provinz, Département) (**Nación**, Country, Land, Pays)

(1) MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN; CAUSE OF COMPLAINT; GRUND DER BECHWERDE; MOTIFS DE LA RÉCLAMATION: ____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

Ejemplar para el establecimiento que se remitirá a la Consejería de Turismo y Transportes en el plazo de un mes.
Copy for the establishment to be sent to Consejería de Turismo y Transportes within a month.
Exemplar für die Consejería de Turismo y Transportes von dem Unternehmen vorzulegen u. zwar innerhalb eines Monats.
Copie à remettre à la Consejería de Turismo y Transportes par l'établissement dans un mois.

(**Firma**, Signature, Unterschrift, Signature)

(1) Consignar día y hora de los hechos.
Please state date and time of incident.
Bitte bezüglich der beschriebenen Tatsachen Datum und Uhrzeit angeben.
Veuillez indiquer le jour et l'heure.

GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERIA DE TURISMO Y TRANSPORTES
VICECONSEJERIA DE TURISMO
DIRECCION GENERAL DE ORDENACION
E INFRAESTRUCTURA TURISTICA

Plaza de los Derechos Humanos,s/n
Edif. De Servicios Múltiples 7ª. Pl.
Tlf.. (928) 459000, Fax. 381358
35003 Las Palmas de Gran Canaria

C/ La Marina esq. Callejón Bouza, 1 1ª Pl.
Edif. Duque Santa Elena
Tlf. (922) 299330; Fax: (922) 290958
38071 Santa Cruz de Tenerife

SIGNATURA ____________ Nº ____________

HOJA DE RECLAMACIÓN
COMPLAINT FORM - BESCHWERDEFORMULAR
FEUILLE DE RÉCLAMATION

Los datos en rojo serán rellenados por la empresa.

____

(**Nombre del Establecimiento**; Name of Establishment; Name des Unternehmens; Nom de l'établissement.)

____

(**Calle o plaza**, Street, Straße oder Platz, Rue ou place)/(**Localidad**, Town or city, Ort, Ville)/(**Provincia**, Province, Provinz, Département)

____________ a ____ de ____________ de 19____

(**Fecha de la reclamación**, date of complaint, Datum der Beschwerde, date de la réclamation)

____

(**Reclamante**, Complainant, Beschwerdeführender, Réclamant) (**D.N.I.**, Passport nº, Reisepaßnr., Passeport nº)

Domicilio
Address
Anschrift
Adresse

____

(**Calle o plaza**, Street, Straße oder Platz, Rue ou place) (**Localidad**, Town or city, Ort, Ville)

____

(**Provincia**, Province, Provinz, Département) (**Nación**, Country, Land, Pays)

(1) MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN; CAUSE OF COMPLAINT; GRUND DER BECHWERDE; MOTIFS DE LA RÉCLAMATION: ____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

Ejemplar para el establecimiento.
Copy for the establishment.
Exemplar für das Unternehmen.
Copie à conserver par l'établissement.

(**Firma**, Signature, Unterschrift, Signature)

(1) **Consignar día y hora de los hechos.**
Please state date and time of incident.
Bitte bezüglich der beschriebenen Tatsachen Datum und Uhrzeit angeben.
Veuillez indiquer le jour et l'heure.