

A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO

Tratamiento de la incidencia

Diligencias de comprobación

Efectuadas por: _____

Fecha: _____

Observaciones (señalar la veracidad de lo comunicado):

Propuesta de solución si procede

Finalización de la incidencia :

Solucionado por: _____ Fecha : _____

Comunicado al ciudadano /a en fecha: _____

Vº B El Concejal Delegado