



D./D <sup>a</sup> .	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Dirección	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>
		Email	<input type="text"/>

## GESTOR ADMINISTRATIVO RECLAMADO/A:

Nº Colegiado	<input type="text"/>	Nombre y dos apellidos	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		

## HECHOS:

*(Exposición de los hechos que motivan la reclamación relacionando, en su caso, la documentación existente)*

Fecha

**(Deberán adjuntarse cuantos documentos acrediten la relación con el Gestor Administrativo y los relativos a los hechos reclamados (notificaciones, recibos, facturas, etc...))**

(La presentación de este escrito podrá realizarse a través del Servicio de Registro del Ilustre Colegio Oficial de Gestores Administrativos de S/C de Tenerife, situado en la Calle Puerta Canseco, 71 2º - 38003 de S/C de Tenerife, a través de correo ordinario dirigido a la misma dirección o vía email a [colegio@gestorestenerife.org](mailto:colegio@gestorestenerife.org))