



INSPECCION Y PREVENCION COMUNITARIA

RECLAMO N°

CHILLAN,

RECLAMO PERSONAL TELEFONICO

RECLAMANTE :

RUT :

DOMICILIO :

FONO :

MAIL :

MATERIA :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA:.....

INSPECTORES A CARGO:.....

RESULTADO.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....