



Nombre / Razón Social:		NIF/CIF:	
Domicilio:			
Población:		Provincia:	
		CP:	
Teléfono:			
En caso de persona jurídica actúa en representación:			
QUEJA O RECLAMACIÓN: Describe los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta ante el Servicio de Atención al Colegiado y de Consumidores o Usuarios:			
PETICIÓN QUE REALIZA AL COAT HUESCA: Describe la petición que realiza en relación con los hechos anteriormente descritos:			
En _____ a ___ de _____ de 202_			
Firma del reclamante:			
Colegio Oficial de la Arquitectura Técnica de Huesca Área de Atención al Colegiado y al Consumidor o Usuario. Calle Rafael Gil 7 – Bajos 22003 Huesca Tel.: 974 220 903 Fax: 974 221 925			