Nº:

 **QUEIXA o FORMULARI DE CONTACTE**

**amb la comissió d’actuació d’Akwaba**

 **PERSONA QUE INFORMA DELS FETS**

a) Soc la persona afectada

* Vincle amb Akwaba (treballadora, usuària, voluntària, altres):
* Nom i cognoms:
* Telèfon:
* Correu electrònic:

b) Altres (soc testimoni o altres)

- Nom de la persona afectada:

- Vincle amb la persona afectada:

- El teu nom i cognoms:

- El teu telèfon:

- El teu correu electrònic:

**ASSUMPTE:**

**MISSATGE** (si falta espai, es pot emplenar un altre full)

Bnfgjdj

**SOL·LICITO**

Comunicar el missatge a la comissió d’actuació i deixar constància d’aquest sense la necessitat de rebre resposta.

 Que la comissió d’actuació es posi en contacte amb mi per tal d’abordar la situació.

 Altres (especificar):

A la atenció de la comissió d’actuació del protocol d’Akwaba.

Signatura de la persona denunciant:

A................................................................, a .......... de .............................. de 20.......