**TU OPINIÓN NOS INTERESA**

Necesitamos conocer tus inquietudes sobre la labor que desarrollamos en Anesvad y queremos que nos ayudes a mejorarla. A través de este formulario, tienes la posibilidad de hacernos consultas o de realizar cualquier tipo de sugerencia. Del mismo modo, si tienes alguna reclamación, háznosla saber. Tu opinión y colaboración son muy importantes para Anesvad.

**Descríbenos tu consulta, sugerencia o reclamación**

|  |
| --- |
|  |

**Datos personales** (esta información es necesaria para dar respuesta a tu consulta, sugerencia o reclamación)

|  |
| --- |
| Nombre / Apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E – mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario de contacto:de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Fecha y Firma.**

Envíanos este formulario cumplimentado por correo electrónico a calidad@anesvad.org o por correo postal, e intentaremos darte una respuesta y/o solución a la mayor brevedad. También puedes entregárnoslo directamente en nuestras instalaciones.

**Muchas gracias por tu importante colaboración.**