



## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Doy mi consentimiento a \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA EN MAYÚSCULAS

para presentar una queja al Defensor del Pueblo de Garda en mi nombre.

SU NOMBRE EN MAYÚSCULAS:

\_\_\_\_\_

SU FIRMA:

\_\_\_\_\_

FECHA:

\_\_\_\_\_