FORMULARIO DE **RECLAMO**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRES:.........................................................................DNI Nº......................-

DOMICILIO:.....................................................................................................................................

CIUDAD.............................................................................PROVINCIA:........................................

En la localidad de 25 de Mayo, Provincia de La Pampa, a los…............ días del mes de…..........................................del año 20.........., me presento ante el Juzgado Municipal de Faltas a los fines de realizar el siguiente **RECLAMO**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………….

**PRUEBA DOCUMENTAL**:……..……………………………………………………………….

Que es todo cuanto deseo aportar a los hechos mencionados, DANDO FE de lo aquí denunciado.-

FIRMA:…………………………………………..

ACLARACION:…………………………………

TELEFONO: ……………………………………

***Juzgado de Faltas Municipal, Calle Uriburu s/nº 25 De Mayo LP, Tel. 2996541801***

***Correo Electrónico:*** [***juzgadodefaltas@muni25demayo.gob.ar***](mailto:juzgadodefaltas@muni25demayo.gob.ar)