



FORMULARIO (F.07)

| FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|-------|-----|-----|-----|
| | | | |

Señora/Señor
Coordinador de la Unidad Judicial...
Consejo de la Judicatura
Ciudad

Asunto: Solicitud de reclamo

| NOMBRE DEL FUNCIONARIO (A) QUE LE ATENDIÓ | ÁREA A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO (A) | DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO |
|--|---|-------------------------|
| | | |
| | | |

Atentamente,

FIRMA DEL SOLICITANTE

| | |
|-----------------------------|--|
| Nombres y Apellidos: | |
| CC: | |
| Dirección: | |
| Teléfono: | |
| Email: | |

TRÁMITE GRATUITO

Nota: Todo trámite es personal o con carta de autorización. Este formulario lo encuentra en la página web o debe ser proporcionado por personal de información.