

APÉNDICE III

FORMULARIO DE CONTESTACIÓN A QUEJA O AGRAVIO

A: COMITÉ DE QUEJAS Y AGRAVIOS

DE: Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono trabajo: _____

Teléfono celular: _____

Fax: _____

Correo electrónico _____

SOBRE: Querrella Núm. _____

Querrella contra: _____

CONTESTACIÓN DE (LOS) QUERELLADO(S) A LOS HECHOS ALEGADOS EN LA QUERELLA:

RAZONES O FUNDAMENTOS POR LAS CUALES ENTIENDO (ENTENDEMOS) QUE LAS REGLAS O REGLAMENTOS NO FUERON VIOLADOS:

AFIRMO (AFIRMAMOS) que esta contestación se presenta de buena fe y que las contestaciones dadas a los hechos son ciertas según mi (nuestro) mejor y cabal convencimiento.

Firma

Fecha

CERTIFICO (CERTIFICAMOS) haber notificado de esta contestación al querellante: _____, por _____ (Forma de la notificación - dirección, fax o correo electrónico), el día _____ de _____ de 20____, a las _____ (hora).

Firma

Fecha