



PARTE DE MODIFICACIÓN GUÍA DE SERVICIOS

FECHA: _____

Sello Registro

PRESENTADA POR

Rellene los datos con mayúsculas / Se deberá rellenar una por cada incidencia.

MODIFICACIÓN PROPUESTA POR

| | |
|---------------------|--|
| CONSEJERÍA DE | |
| ÁREA | |
| UNIDAD | |
| DIRECCIÓN | |
| TELÉFONO | |
| FAX | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |
| PERSONA DE CONTACTO | |

DATOS INCORRECTOS DE LA GUÍA DE SERVICIOS

| | |
|-----------------|--|
| CONSEJERÍA DE | |
| ÁREA | |
| UNIDAD | |
| DATO INCORRECTO | |
| PÁGINA | |

DATOS CORRECTOS DE LA GUÍA DE SERVICIOS

| | |
|---------------|--|
| DATO CORRECTO | |
|---------------|--|

Revisada la presente propuesta de modificación, se informa que la misma se ajusta a la realidad y deberá incluirse en la siguiente variación que se realice en la Guía de Servicios, tanto en sus ediciones en ficha, libro y sección del si@c.

Melilla a ____ de ____ de ____

Fdo. _____

VºBº

El/La Director/a General de Atención y Participación Ciudadana

CONTROL DE MODIFICACIONES

| FORMATO | FECHA |
|------------|-------|
| FICHAS | |
| LIBRO | |
| PÁGINA WEB | |