Otro tipo de consultas en relación al COVID-19

Utilice este formulario si necesita realizar alguna consulta o trasladar alguna información que no puede hacer a través de los otros formularios habilitados en relación al COVID-19

* Campos obligatorios

Apellidos Obligatorio

Nombre Obligatorio

DNI Obligatorio

email Obligatorio

Por favor, indique correctamente su email. Al mismo se le enviarán las comunicaciones correspondientes.
Teléfono fijo Obligatorio

Telefono Móvil Obligatorio

Colectivo Obligatorio

- Seleccionar -

Departamento/Servicio Obligatorio

Consulta Obligatorio

Describa en este apartado el motivo de su consulta
Observaciones

Utilice este campo para incluir cualquier información relevante al respecto

Enviar