



- SMETVE S.A.
 SMERNE S.A.
 Corporación RTVE S.A.

CONSULTAS O RECLAMACIONES A LA COMISIÓN DE CONTROL

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre		N.I.F.	
Domicilio		Nº Matricula	
Código Postal	Población	Teléfono	
Provincia	Participe (Si/No)	Beneficiario (Si/No)	

OBJETO DE LA CONSULTA O RECLAMACIÓN

En _____, a _____ de _____ de _____

Vº Bº
Comisión de Control

(Firma del Solicitante)