

**ANEXO A**

Identificación (logo) Nombre de la Concesionaria <b>Dirección</b> <b>Tel.</b> <b>Línea Gratuita de Atención al Usuario</b>  Corredor Vial N°	<b>01</b>  <b>PEAJE</b>  <b>nombre</b>  Ruta Nac. N° ...Km..... Tel....	<b><u>QUEJAS Y SUGERENCIAS</u></b>  <b>N° 01 - 0000001</b>
--	---	--

**ÓRGANO DE CONTROL DE CONCESIONES VIALES** Objetivos: "Ejercer la supervisión, inspección, auditoría y seguimiento del cumplimiento de los Contratos de Concesión de Redes Viales..."(Dto. 87/2001 y Dto. 1994/93.)

Si la Concesionaria no respondiera su queja, o la respuesta fuera insatisfactoria, puede Ud. interponer reclamo ante el Órgano de Control de Concesiones Viales

Dirección: Paseo Colón 189, 6° piso. C.P. 1063. CAPITAL FEDERAL. Tel. 4349-7612. E mail [occovi@mecon.gov.ar](mailto:occovi@mecon.gov.ar)

**SERVICIO GRATUITO DE ATENCIÓN AL USUARIO DEL ÓRGANO DE CONTROL 0800 333 0073**

NOMBRE Y APELLIDO:.....  
 DNI:.....TEL:.....  
 DIRECCIÓN:..... PISO:.....DTO.....  
 LOCALIDAD:..... CODIGO POSTAL:.....  
 PROVINCIA:.....

**EXPONE:**.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR DEL HECHO:.....  
 .....

FECHA:..... HORA:.....  
 .....  
 FIRMA

**RESPONSABLE POR LA CONCESIONARIA**

Firma: :.....aclaración:..... DNI:.....