**Nombre de la Organización/persona remitente:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| FECHA |  |

Por favor, utilice este formato para remitir las observaciones o comentarios al PESMA y vaya insertando filas a medida que las necesite.

**Comentarios específicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Apartado del PESMA sobre el que realiza la observación | Comentario |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Comentarios generales**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |