



IMPRESO DE RECLAMACIÓN/DENUNCIA EN MATERIA DE CONSUMO

DATOS DEL RECLAMANTE:

* - Campos obligatorios

Nombre/Razón Social *		
Documento de identidad *	E-mail	
Domicilio a efectos de notificación *		
Población *	Provincia *	
C.P. *	Teléfono:	Móvil

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre/Razón Social *		
Documento de identidad *	E-mail	
Domicilio a efectos de notificación *		
Población *	Provincia *	
C.P. *	Teléfono:	Móvil

DATOS DEL LA EMPRESA RECLAMADA:

Nombre/Razón Social *		
Documento de identidad *	E-mail	
Domicilio a efectos de notificación *		
Población *	Provincia *	
C.P. *	Teléfono:	Móvil

DOCUMENTACION APORTADA:

Factura Contrato Presupuesto Garantía

Otros:

(Debe acompañar copia del documento que acredite la relación contractual)

EXPONE: (Contenido de la reclamación, en la forma mas explícita posible. Continúe en hojas anexas si es preciso):

SOLICITA (Pretensión concreta: cambio del producto, devolución del dinero, indemnización económica (concretar cantidad), rescisión del contrato...):

Caspe, a de de

Firma: