

HOJA DE RECLAMACIÓN

Fecha:.....

Hora:.....

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO/SERVICIO (a rellenar por el reclamado)

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombre o razón social | CIF/NIF |
| Dirección: Calle o plaza | Localidad |
| Actividad | Teléfono/Fax/Correo electrónico |

DATOS DEL CONSUMIDOR (a rellenar por el reclamante)

.....
Nombre y apellidos

.....
DNI/NIE

.....
Dirección: Calle o plaza

Nº

Piso

Código Postal

Localidad

.....
Teléfono/s de contacto

.....
Correo electrónico

Motivos de la reclamación:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Documentos que adjunta (factura, ticket, muestra, etc.):

(Firma del Reclamante)

Alegaciones del reclamado:

.....
.....
.....
.....
.....

(Firma y sello del Reclamado)

TESTIGOS (si hubiera):

Nombre, apellidos y DNI/NIE:

En caso de intervención de agentes de la autoridad:

Cuerpo y nº de identificación: