DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellidos:........................................ DNI / Pasaporte:..............................

Domicilio...................................................

Localidad........................................      CP..................................

Provincia................................................

País......................................................................

Teléfonos: Fijo: …………….. Móvil..…………

Correo electrónico.............................................

DATOS DEL RECLAMADO

Razón Social.............................................. CIF/NIF.............................

Nombre comercial.......................................................

Domicilio................................................................

Localidad..........................................    CP......................

Provincia...........................................................

Teléfonos: Fijo.........................Móvil..................

Correo electrónico......................................................

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA QUE MOTIVA LA RECLAMACIÓN:…………………(Describir de manera clara y sucinta el motivo de la reclamación, detallando la fecha de la compra o contratación del servicio, la fecha de entrega, el precio, el medio de pago y el método de venta).

SOLUCIÓN ESPERADA:……………………. (Indicar la propuesta para solucionar el problema)

DOCUMENTACIÓN / PRUEBAS QUE APORTA……………… (Adjuntar copias de cualquier documento relevante: presupuesto, publicidad, contrato, confirmación del pedido, ticket, factura, cualquier correspondencia previa con el comerciante, etc.)

SOLICITA: Se tenga por presentado este escrito y se proceda a su tramitación Administrativa conforme al procedimiento que en su caso corresponda.

En……….. (localidad), a………… de……….. de…… (fecha)

Firmado:

Firma del reclamante

DESTINATARIO: (elegir OMIC o DG de Consumo de la CCAA o DG Territorial Provincial)