

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 DE LA EMPRESA RECLAMADA:

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

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Factura Contrato Presupuesto Garantía
- Otros:

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

EXPONE (Contenido de la reclamación, en la forma más 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...):

En _____, a de de 20

Firma:

De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos aportados a este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento informatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación oposición en los términos previstos en la Ley, mediante escrito formulado ante el Registro General de Entrada de la Comarca de Andorra-Sierra de Arcos, Pº las minas s/n, 44500 Andorra (Teruel). Dichos datos podrán ser comunicados a terceros, sin consentimientos del interesado, en los supuestos previstos en los artículos 11.2 del a referida Ley Orgánica y 10.4 del RD 1720/2007 que la desarrolla.

DESTINATARIO: OCIC Comarca Andorra-Sierra de Arcos