



RECLAMACIÓN O DENUNCIA

OFICINA COMARCAL DE INFORMACIÓN AL
CONSUMIDOR

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre / Razón Social *	<input type="text"/>		
Documento de Identidad *	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Domicilio a efectos de notificación*	<input type="text"/>		
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
C.P. *	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre / Razón Social *	<input type="text"/>		
Documento de Identidad *	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Domicilio a efectos de notificación*	<input type="text"/>		
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
C.P. *	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>

DATOS DE LA EMPRESA RECLAMADA

Nombre / Razón Social *	<input type="text"/>		
Documento de Identidad *	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Domicilio a efectos de notificación*	<input type="text"/>		
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>

EXPONE:

