

RECLAMACIÓ DE CONSUM / RECLAMACIÓN DE CONSUMO**DADES DEL RECLAMANT / DATOS DEL RECLAMANTE**

COGNOMS/APELLIDOS		NOM/NOMBRE	
DOMICILI/DOMICILIO		C. POSTAL	NIF/NIE
LOCALITAT/LOCALIDAD *****ALICANTE*****		PROVINCIA/PROVINCIA *****ALICANTE*****	
TELÉFONO/TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA/CORREO ELECTRONICO		
La persona interessada manifesta el seu consentiment perquè se li notifique per mitjans electrònics els actes administratius derivats de d'este procediment / La persona interesada manifiesta su consentimiento para que se le notifique por medios electrónicos los actos administrativos derivados de este procedimiento (Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos) SI* ☐ NO ☐ *Les notificaciones les rebrà a la seua adreça electrònica. No es necessari disposar de certificat electrònic / *Las notificaciones las recibirá por correo electrónico. No es necesario disponer de certificado electrónico			

DADES DEL RECLAMAT/DATOS DEL RECLAMADO

NOM COMERCIAL O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE COMERCIAL O RAZÓN SOCIAL		NIF/NIE/CIF
DOMICILI/DOMICILIO		LOCALITAT/LOCALIDAD
PROVINCIA/PROVINCIA	C.POSTAL	TELÉFONO/TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA/CORREO ELECTRONICO		

FETS/HECHOS

PETICIÓ/PETICIÓN

DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ADJUNTA/DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA :

N	Denominació document (Factura/s disconforme/s, contracte, pressupost, etc)/ Denominación documento (Factura disconforme, contrato, presupuesto, etc.)	Fulls nº /Hojas nº
1		
2		
3		
4		

Alacant, de de 20

Firma.....

