

RECLAMACIÓ/DENÚNCIA DE CONSUM /// RECLAMACIÓN/DENUNCIA DE CONSUMO
(Solament per residents en el municipi d'Alacant/Solamente para residentes en el municipio de Alicante)

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 correu electrònic els actes administratius derivats de d'este procediment / La persona interesada manifiesta su consentimiento para que se le notifique por correo electrónico los actos administrativos derivados de este procedimiento			
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 n° /Hojas n°
1		
2		
3		
4		

Alacant, de de 20

Firma/Signatura.....

