

**FORMULARI RECLAMACIÓ EN MATÈRIA DE TELECOMUNICACIONS/  
FORMULARIO RECLAMACIÓN EN MATERIA DE TELECOMUNICACIONES**

- *Solament per a residents en el municipi d'Alacant / Solamente para residentes en el municipio de Alicante*
- *El servici reclamat no pot correspondre a contracte d'autònom o empresa / El servicio reclamado no puede corresponder a contrato de autónomo o empresa*

**DADES DEL RECLAMANT/DATOS DEL RECLAMANTE:**

COGNOMS/APELLIDOS		NOM/NOMBRE	
DOMICILI/DOMICILIO		C. POSTAL	NIF/NIE
MUNICIPIO/MUNICIPIO ***** ALICANTE*****		PROVINCIA *****ALICANTE*****	
TELEFONO CONTACTE/TELÉFONO CONTACTO	ADREÇA ELECTRÒNICA/ CORREO ELECTRÓNICO		

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:**

OPERADOR
REFERÈNCIA RECLAMACION FACILITADA OPERADOR (si va reclamar telefònicament) / REFERENCIA RECLAMACION FACILITADA OPERADOR (si reclamó telefónicamente) <input type="text"/>
DATA RECLAMACIÓ TELEFÒNICA / FECHA RECLAMACIÓN TELEFÓNICA
NÚMERO DE LÍNIA TELEFÒNICA OBJECTE DE LA RECLAMACIÓ/ NÚMERO DE LINEA TELEFÓNICA OBJETO DE LA RECLAMACIÓN

**FETS/HECHOS**



**PETICIÓ/PETICIÓN**

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

Nº	Denominació/ Denominación	Fulls nº/Hojas nº
1		
2		
3		
4		

Alacant, de de 20

Firma/Signatura

