

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN O QUEJA ANTE DEPARTAMENTO ATENCIÓN AL CLIENTE

TIPO DE PERSONA	<input type="checkbox"/>	Persona Física	<input type="checkbox"/>	Persona Jurídica
-----------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------

RAZÓN SOCIAL C.I.F.	
-------------------------------	--

INFORMACION REGISTRAL - Tomo _____ Libro _____ Folio _____ Sec. _____ Hoja _____ Pág _____

REPRESENTANTE LEGAL	
---------------------	--

D.N.I.	
--------	--

NOMBRE Y APELLIDOS	
---------------------------	--

D.N.I.	
--------	--

DOMICILIO	
-----------	--

POBLACIÓN	
-----------	--

C.P.	
------	--

TELEFONO	
----------	--

FAX	
-----	--

E-MAIL	
--------	--

MOTIVO DE LA QUEJA O RECLAMACION

MEDIADOR CONTRA EL QUE SE DIRIGE

MEDIO ESCOGIDO PARA LAS COMUNICACIONES Y RECLAMACIONES
<input type="checkbox"/> Correo Ordinario <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> e-mail

El reclamante asegura no tener conocimiento de que la materia objeto de la queja o reclamación está siendo sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

FIRMA _____ LUGAR _____ FECHA ____ / ____ / ____

EL RECLAMANTE DEBERÁ TAMBIÉN APORTAR, JUNTO CON EL DOCUMENTO ANTERIOR, LAS PRUEBAS DOCUMENTALES QUE OBREN EN SU PODER EN LAS QUE FUNDAMENTE SU QUEJA O RECLAMACIÓN.