

**OFICINA MUNICIPAL INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR**

**RECLAMACIÓN/DENUNCIA**

<b>RECLAMANTE:</b>		<b>D.N.I.</b>
<b>Domicilio:</b>		<b>Nº</b>
<b>Población:</b>	<b>C.P.</b>	<b>Teléfono:</b>

<b>RECLAMADO:</b>		<b>C.I.F / N.I.F.</b>
<b>Domicilio:</b>		<b>Nº</b>
<b>Población:</b>	<b>C.P.</b>	<b>Teléfono:</b>

<input type="checkbox"/> <b>RECLAMACION</b>	<input type="checkbox"/> <b>DENUNCIA</b>
---	--

<b>HECHOS QUE SE PONEN DE MANIFIESTO</b>

**SOLICITUD / PRETENSIÓN**  
(Cumplimentación obligatoria)

--

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

--

**Solicita se tenga por presentada la reclamación / denuncia a los efectos de la mediación voluntaria y/o la actuación administrativa que se estime oportuna.**

**En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20**

**Fdo:** \_\_\_\_\_

(Nombre y dos apellidos solicitante)