

RECLAMACIÓN DE CONSUMO

DATOS DEL RECLAMADO (Empresa o Comercio)

Nombre: _____ CIF _____
Dirección: _____ Tfno: _____

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos: _____
Dirección: _____
Código Postal y población: _____ Tfno: _____

HECHOS:

PETICIÓN:

Documentos que se adjuntan:

En Aspe, a _____ de _____ del

Fdo: