

DENUNCIA

Presentar este Formulario en la Oficina de atención al consumidor.
Rellene todos los campos y no se olvide de presentar la documentación necesaria

DENUNCIANTE:			
Nombre:		DNI/CIF:	
Dirección:		CP:	Localidad:
Tfno.:	Fax:	Correo Electrónico:	
En representación de:			

DENUNCIADO:		
Nombre / Razón Social:		DNI/CIF:
Nombre Comercial:		
Dirección:	C.P.:	Localidad:
Persona de contacto (indicando la relación que tiene con el denunciado):		
Sello y Firma.		

HECHOS: Detallar de forma resumida los hechos objeto de denuncia, especificando fecha y lugar:

DENUNCIA

Presentar este Formulario en la Oficina de atención al consumidor.
Rellene todos los campos y no se olvide de presentar la documentación necesaria

DENUNCIANTE:			
Nombre:		DNI/CIF:	
Dirección:		CP:	Localidad:
Tfno.:	Fax:	Correo Electrónico:	
En representación de:			

DENUNCIADO:			
Nombre / Razón Social:		DNI/CIF:	
Nombre Comercial:			
Dirección:		C.P.:	Localidad:
Persona de contacto (indicando la relación que tiene con el denunciado):			
Sello y Firma.			

HECHOS: Detallar de forma resumida los hechos objeto de denuncia, especificando fecha y lugar:

DENUNCIA

Presentar este Formulario en la Oficina de atención al consumidor.
Rellene todos los campos y no se olvide de presentar la documentación necesaria

DENUNCIANTE:			
Nombre:		DNI/CIF:	
Dirección:		CP:	Localidad:
Tfno.:	Fax:	Correo Electrónico:	
En representación de:			

DENUNCIADO:			
Nombre / Razón Social:		DNI/CIF:	
Nombre Comercial:			
Dirección:		C.P.:	Localidad:
Persona de contacto (indicando la relación que tiene con el denunciado):			
Sello y Firma.			

HECHOS: Detallar de forma resumida los hechos objeto de denuncia, especificando fecha y lugar:

