

DENUNCIA

**Presentar este Formulario por Duplicado.
Rellene todos los campos y no se olvide de presentar la documentación necesaria**

DENUNCIA: 31R001/ /20

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):		

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

HECHOS

DOCUMENTACIÓN APORTADA: (Indique la documentación que se presenta como prueba en relación con los hechos expuestos y entréguela conjuntamente con esta denuncia)

En consecuencia y de conformidad con el artículo 6 del Decreto Foral 172/1994, de 19 de septiembre, por el que se establece el procedimiento sancionador de las infracciones en materia de Defensa de los Consumidores y Usuarios,

SOLICITO:

Que se inicie un procedimiento sancionador y, en su caso, se impongan las sanciones correspondientes.

, de de 20

FIRMA DEL DENUNCIANTE,

DENUNCIA

**Presentar este Formulario por Duplicado.
Rellene todos los campos y no se olvide de presentar la documentación necesaria**

DENUNCIA: 31R001/ /20

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):		

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

HECHOS

DOCUMENTACIÓN APORTADA: (Indique la documentación que se presenta como prueba en relación con los hechos expuestos y entréguela conjuntamente con esta denuncia)

En consecuencia y de conformidad con el artículo 6 del Decreto Foral 172/1994, de 19 de septiembre, por el que se establece el procedimiento sancionador de las infracciones en materia de Defensa de los Consumidores y Usuarios,

SOLICITO:

Que se inicie un procedimiento sancionador y, en su caso, se impongan las sanciones correspondientes.

, de de 20

FIRMA DEL DENUNCIANTE,

DENUNCIA

**Presentar este Formulario por Duplicado.
Rellene todos los campos y no se olvide de presentar la documentación necesaria**

DENUNCIA: 31R001/ /20

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):		

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

HECHOS

DOCUMENTACIÓN APORTADA: (Indique la documentación que se presenta como prueba en relación con los hechos expuestos y entréguela conjuntamente con esta denuncia)

En consecuencia y de conformidad con el artículo 6 del Decreto Foral 172/1994, de 19 de septiembre, por el que se establece el procedimiento sancionador de las infracciones en materia de Defensa de los Consumidores y Usuarios,

SOLICITO:

Que se inicie un procedimiento sancionador y, en su caso, se impongan las sanciones correspondientes.

, de de 20

FIRMA DEL DENUNCIANTE,