

**FORMULARIO DE RECLAMACIÓN**

**1) DATOS DEL CLIENTE**

DNI, NIF, NIE: ..... Nombre: .....

Apellidos: .....

Calle: ..... Nº ..... Portal: ..... Escalera: ..... Planta: .....

Puerta: ..... Municipio: ..... Provincia: .....

C.P. .... Teléfono: ..... e-mail: .....

**2) DATOS DE CONTACTO DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA ACTUAR EN SU NOMBRE O RECIBIR COMUNICACIONES.**

Nombre: .....

Calle: ..... Nº ..... Planta: .....

Provincia: ..... Municipio: .....

C.P. .... Teléfono: ..... e-mail: .....

**3) MOTIVO DE LA DENUNCIA/RECLAMACIÓN**

.....  
.....  
.....  
.....

**4) PRETENSIÓN O SOLICITUD CONCRETA:**

.....  
.....  
.....  
.....

Firma:

En..... Fecha: .....