



Fecha de Entrada:

Expediente:

HOJA DE RECLAMACIÓN

Para su tramitación es imprescindible que figure el DNI / NIE / CIF del reclamado y del reclamante

Datos del reclamado (empresa):

Nombre del establecimiento	DNI/NIF:	
Dirección del establecimiento (calle, nº y piso)	Código Postal, Localidad y Provincia	
Nombre o razón social del titular	E-mail	Teléfono / Fax

Datos del reclamante (consumidor)

Nombre y apellidos del reclamante	DNI / NIE / Pasaporte	
Dirección del reclamante (calle, nº y piso)	Código Postal, Localidad y Provincia	
E-mail	Teléfono / Fax	

Motivo de la reclamación (describir los hechos):

Solicita (concretar la petición):

Pruebas que se aportan (facturas u otros documentos que justifican la reclamación):

El/la abajo firmante solicita y autoriza a esta OMIC su intervención y mediación ante la empresa reclamada u organismo competente.

En , a de de 20

Firma del reclamante:



Fecha de Entrada:

Expediente:

HOJA DE RECLAMACIÓN

Para su tramitación es imprescindible que figure el DNI / NIE / CIF del reclamado y del reclamante

Datos del reclamado (empresa):

Nombre del establecimiento	DNI/NIF:	
Dirección del establecimiento (calle, nº y piso)	Código Postal, Localidad y Provincia	
Nombre o razón social del titular	E-mail	Teléfono / Fax

Datos del reclamante (consumidor)

Nombre y apellidos del reclamante	DNI / NIE / Pasaporte	
Dirección del reclamante (calle, nº y piso)	Código Postal, Localidad y Provincia	
E-mail	Teléfono / Fax	

Motivo de la reclamación (describir los hechos):

Solicita (concretar la petición):

Pruebas que se aportan (facturas u otros documentos que justifican la reclamación):

El/la abajo firmante solicita y autoriza a esta OMIC su intervención y mediación ante la empresa reclamada u organismo competente.

Firma del reclamante:

En , a de de 20

Ejemplar para el establecimiento



Fecha de Entrada:

Expediente:

HOJA DE RECLAMACIÓN

Para su tramitación es imprescindible que figure el DNI / NIE / CIF del reclamado y del reclamante

Datos del reclamado (empresa):

Nombre del establecimiento		DNI/NIF:
Dirección del establecimiento (calle, nº y piso)	Código Postal, Localidad y Provincia	
Nombre o razón social del titular	E-mail	Teléfono / Fax

Datos del reclamante (consumidor)

Nombre y apellidos del reclamante		DNI / NIE / Pasaporte
Dirección del reclamante (calle, nº y piso)	Código Postal, Localidad y Provincia	
E-mail	Teléfono / Fax	

Motivo de la reclamación (describir los hechos):

Solicita (concretar la petición):

Pruebas que se aportan (facturas u otros documentos que justifican la reclamación):

El/la abajo firmante solicita y autoriza a esta OMIC su intervención y mediación ante la empresa reclamada u organismo competente.

En , a de de 20

Firma del reclamante: