MODELO DE RECLAMACIÓN ANTE LA OFICINA MUNICIPAL DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR

D/Dª_____, mayor de edad, con Documento Nacional de Identidad número_____, y con domicilio, a efectos de comunicaciones, en _____(ciudad), C./Pza. _____ número_____, piso_____letra, y código postal _____

Entidad reclamada _____CIF_____

Domicilio_____Nº_____

Población_____Teléfono_____

RECLAMACIÓN:

Motivo:_____

_____

_____

_____

_____

Petición:_____

_____

_

_____

En_____a_____de_____de_____

Firmado:_____

(Firma de la persona que emite la reclamación o de su representante legal, en su caso)