

C O R T E F I E L

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 LA COMPAÑÍA

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: