

C O R T E F I E L

FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO

1) IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE (para ser preenchido pelo reclamante)

Nº DE BI/CC: Nome:

Apelido:

Morada:

Cidade: Código-postal

Número de telefone: e-mail:

2) IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Nome:

Morada:

Cidade: Código-postal

Número de telefone: e-mail:

3) MOTIVOS DA RECLAMAÇÃO:

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

4) PEDIDO:

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

Assinatura do reclamante:

Local:

Data: