



Ceuta, a..... de..... de 20.....

1.- IDENTIFICACION DEL RECLAMANTE

APELLIDOS:.....

NOMBRE:..... D.N.I.:.....

DOMICILIO:.....

NACIONALIDAD:..... TELEFONO:.....

2.- IDENTIFICACION RECLAMADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL:.....

C.I.F. O D.N.I.:..... ACTIVIDAD:.....

DOMICILIO:.....

MUNICIPIO:..... PROVINCIA:.....

CODIGO POSTAL:..... TELEFONO:.....

3.- HECHOS RECLAMADOS / DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

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

4.- ALEGACIONES DEL RECLAMADO

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

Firma Consumidor

Reclamado



Ceuta, a..... de..... de 20.....

1.- IDENTIFICACION DEL RECLAMANTE

APELLIDOS:.....

NOMBRE:..... D.N.I.:.....

DOMICILIO:.....

NACIONALIDAD:..... TELEFONO:.....

2.- IDENTIFICACION RECLAMADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL:.....

C.I.F. O D.N.I.:..... ACTIVIDAD:.....

DOMICILIO:.....

MUNICIPIO:..... PROVINCIA:.....

CODIGO POSTAL:..... TELEFONO:.....

3.- HECHOS RECLAMADOS / DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

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

4.- ALEGACIONES DEL RECLAMADO

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

Firma Consumidor

Reclamado



Ceuta, a..... de..... de 20.....

1.- IDENTIFICACION DEL RECLAMANTE

APELLIDOS:.....

NOMBRE:..... D.N.I.:.....

DOMICILIO:.....

NACIONALIDAD:..... TELEFONO:.....

2.- IDENTIFICACION RECLAMADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL:.....

C.I.F. O D.N.I.:..... ACTIVIDAD:.....

DOMICILIO:.....

MUNICIPIO:..... PROVINCIA:.....

CODIGO POSTAL:..... TELEFONO:.....

3.- HECHOS RECLAMADOS / DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.- ALEGACIONES DEL RECLAMADO

.....

.....

.....

.....

Firma Consumidor

Reclamado