



Excmo. Ayuntamiento
de Callosa de Segura

HOJA DE RECLAMACIÓN DE OMIC



Concejalía de
Comercio,
Sanidad y
Consumo

A rellenar por la administración	Nº de expediente:	Año:	Referencia:
----------------------------------	-------------------	------	-------------

Reclamante											
Apellidos		Nombre		DNI/ Tarjeta de residencia/ CIF/ NIF							
Tipo de vía	Dirección			Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta.		
Municipio		Provincia		C.P.		Fax					
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico		Profesión					

Empresa o entidad reclamada											
Nombre o Razón Social		CIF/ NIF									
Tipo de vía	Dirección			Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta.		
Municipio		Provincia		C.P.		Fax					
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico/ web		Actividad					

Reclamación					
Lugar de los hechos		Provincia de los hechos		Fecha de los hechos	
Exposición de los motivos de la reclamación (si necesita mas espacio, puede adjuntar escrito en letra de imprenta)					
Petición (exposición de la petición concreta)					
Documentación y pruebas aportadas (2 copias de cada documento, como facturas, tickets, contratos, etc.)					

De conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo a la Oficina Municipal de Información al Consumidor del Excmo. Ayto. de Callosa de Segura a comunicar mis datos de carácter personal para los exclusivos fines de la tramitación de esta reclamación.

REGISTRO DE SALIDA

Callosa de Segura , a _____ de _____ de _____

El / la solicitante

Fdo.: _____



Excmo. Ayuntamiento
de Callosa de Segura

HOJA DE RECLAMACIÓN DE OMIC



Concejalía de
Comercio,
Sanidad y
Consumo

A rellenar por la administración	Nº de expediente:	Año:	Referencia:
----------------------------------	-------------------	------	-------------

Reclamante									
Apellidos		Nombre		DNI/ Tarjeta de residencia/ CIF/ NIF					
Tipo de vía	Dirección			Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta.
Municipio		Provincia		C.P.		Fax			
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico		Profesión			

Empresa o entidad reclamada									
Nombre o Razón Social		CIF/ NIF							
Tipo de vía	Dirección			Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta.
Municipio		Provincia		C.P.		Fax			
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico/ web		Actividad			

Reclamación		
Lugar de los hechos	Provincia de los hechos	Fecha de los hechos
Exposición de los motivos de la reclamación (si necesita mas espacio, puede adjuntar escrito en letra de imprenta)		
Petición (exposición de la petición concreta)		
Documentación y pruebas aportadas (2 copias de cada documento, como facturas, tickets, contratos, etc.)		

De conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo a la Oficina Municipal de Información al Consumidor del Excmo. Ayto. de Callosa de Segura a comunicar mis datos de carácter personal para los exclusivos fines de la tramitación de esta reclamación.

REGISTRO DE SALIDA

Callosa de Segura , a _____ de _____ de _____

El / la solicitante

Fdo.: _____



Excmo. Ayuntamiento
de Callosa de Segura

HOJA DE RECLAMACIÓN DE OMIC



Concejalía de
Comercio,
Sanidad y
Consumo

A rellenar por la administración	Nº de expediente:	Año:	Referencia:
----------------------------------	-------------------	------	-------------

Reclamante									
Apellidos		Nombre		DNI/ Tarjeta de residencia/ CIF/ NIF					
Tipo de vía	Dirección			Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta.
Municipio		Provincia		C.P.		Fax			
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico		Profesión			

Empresa o entidad reclamada									
Nombre o Razón Social		CIF/ NIF							
Tipo de vía	Dirección			Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta.
Municipio		Provincia		C.P.		Fax			
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico/ web		Actividad			

Reclamación					
Lugar de los hechos		Provincia de los hechos		Fecha de los hechos	
Exposición de los motivos de la reclamación (si necesita mas espacio, puede adjuntar escrito en letra de imprenta)					
Petición (exposición de la petición concreta)					
Documentación y pruebas aportadas (2 copias de cada documento, como facturas, tickets, contratos, etc.)					

De conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo a la Oficina Municipal de Información al Consumidor del Excmo. Ayto. de Callosa de Segura a comunicar mis datos de carácter personal para los exclusivos fines de la tramitación de esta reclamación.

REGISTRO DE SALIDA

Callosa de Segura , a _____ de _____ de _____

El / la solicitante

Fdo.: _____