



FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DE CONSUMO

1 DATOS DE LA PERSONA RECLAMANTE			
Nombre y Apellidos:		NIF/NIE:	
Domicilio:	CP:	Teléfono Móvil:	
Población:	Provincia:	email:	
Nombre del Representante:		NIF/NIE:	
Domicilio:	CP:	Teléfono Móvil:	
Población:	Provincia:	email:	
2 DATOS DE LA PERSONA O EMPRESA RECLAMADA			
Nombre comercial o razón social:		CIF/NIF:	
Domicilio:	Población:		
Provincia:	email:	Teléfono:	
3 HECHOS QUE MOTIVAN LA RECLAMACIÓN (descripción de los hechos de la demanda):			
4 PRETENSIÓN (concretar lo que se pretende de la empresa demandada)			
5 CUANTÍA RECLAMADA (Importe en € que de reclama en caso de poder determinarse):			
6 DOCUMENTACIÓN APORTADA:			

En razón de lo expuesto anteriormente, solicita se tenga por presentada esta reclamación y se proceda a su tramitación administrativa y/o mediación por este Servicio, conforme al procedimiento que, en su caso corresponda.

He leído la información sobre protección de datos y acepto las condiciones.

Información sobre protección de datos

RESPONSABLE: SERVICIO PROVINCIAL DE ATENCIÓN CIUDADANA C/ Isaac Peral, 11- Albacete 02001 dpd@dipualba.es **FINALIDAD:** Gestionar la solicitud del interesado. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. **DERECHOS:** Derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, derecho a oponerse al tratamiento y a la portabilidad de los datos. **PARA EJERCITAR SUS DERECHOS** Puede realizarlo mediante el trámite [Presentación Instancia General](#) disponible en la Sede Electrónica

Acepto ser notificado de forma electrónica, utilizando para ello la dirección de correo electrónico y teléfono móvil indicados.

Firma electrónica en el margen izquierdo/Fdo: