



FORMULARIO DE RECLAMOS DEFENSA DEL CONSUMIDOR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE:

APELLIDO Y NOMBRES:
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO O CUIT:
 DOMICILIO: LOCALIDAD:
 TELÉFONO: CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA:
 CORREO ELECTRÓNICO:

RECLAMO CONTRA:

RAZÓN SOCIAL:
 DOMICILIO:
 LOCALIDAD: CP: PROVINCIA:
 CUIT: TELÉFONO:
 CORREO ELECTRÓNICO:
 RAZÓN SOCIAL:
 DOMICILIO:
 LOCALIDAD: CP: PROVINCIA:
 CUIT: TELÉFONO:
 CORREO ELECTRÓNICO:
 RAZÓN SOCIAL:
 DOMICILIO:
 LOCALIDAD: CP: PROVINCIA:
 CUIT: TELÉFONO:
 CORREO ELECTRÓNICO:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA: Indicar SI - NO

CONTRATO:	GARANTIA:	ORDEN SERVICIO:
FACTURA O RECIBO:	PUBLICIDAD:	FOTOS:
PRESUPUESTO:	NOTIFICACIONES:	OTROS DOCUMENTOS:

