



MODEL DE RECLAMACIÓ/DENÚNCIA

1. Identificació de l'establiment

Dia dels fets/ Hora		Nom de l'establiment*	
Adreça*		Població*	Codi Postal*
Nom de l'empresa o raó social		CIF	
Telèfon	Adreça electrònica		

2. Identificació de la persona consumidora

Nom i cognoms*			DNI/Passaport*
Adreça*	Població*	Codi Postal*	
País	Telèfon	Adreça electrònica	

3. Fets i circumstàncies de la reclamació/denúncia*

4. Petició de la persona consumidora*

5. Documents i proves que s'adjunten (factures, tiquets, garanties, fotos, informes, etc...)

a)	b)		
c)	d)		
Altres			

Data i lloc

Signatura del consumidor/a o usuari/a*

* Aquestes dades són camps obligatoris per tramitar la vostra sol·licitud.

Adreço aquest document al Consell Comarcal del Maresme