



(si desea recibir las notificaciones por medios electrónicos)

RECLAMACIÓN DE CONSUMO

 \int

DATOS DEL CONSUMIDOR:

NOMBRE Y APELLIDOS DIRECCIÓN COMPLETA

CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO/PROVINCIA

<u>DNI</u> <u>TELÉFONO</u>

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL CON QUIEN TIENE EL PROBLEMA:

NOMBRE COMPLETO DIRECCIÓN COMPLETA

<u>CÓDIGO POSTAL</u> <u>MUNICIPIO/PROVINCIA</u>

<u>CIF</u> <u>TELÉFONO</u>

EXPLIQUE LOS HECHOS QUE CAUSAN EL PROBLEMA:



DIGA CLARAMENTE QUÉ ES LO QUE PIDE:

Solicitando para ello la Mediación de la Oficina Municipal de Información al Consumidor de Zamora.

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA: (originales DNI, FOLLETO, PRESUPUESTO, FACTURA, CONTRATO, <u>ETC</u>)

FECHA: FIRMA: