



# RECLAMACIÓN DE CONSUMO

1

## DATOS DEL CONSUMIDOR:

NOMBRE Y APELLIDOS

DIRECCIÓN COMPLETA

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO/PROVINCIA

DNI

TELÉFONO

[CORREO ELECTRÓNICO](#)

*(si desea recibir las notificaciones por medios electrónicos. REQUIERE ACCESO CON DNI ELECTRÓNICO)*

2

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

NOMBRE COMPLETO

DIRECCIÓN COMPLETA

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO/PROVINCIA

CIF

TELÉFONO

3

## EXPLIQUE LOS HECHOS QUE CAUSAN EL PROBLEMA:

4

## DIGA CLARAMENTE QUÉ ES LO QUE PIDE:

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

5

## DOCUMENTOS QUE ADJUNTA: (originales DNI, FOLLETO, PRESUPUESTO, FACTURA, CONTRATO, ETC)

FECHA:

FIRMA: