ZAMORA
AYUNTAMIENTO

OFICINA MUNICIPAL DE
INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR
consumo@zamora.es

RECLAMACIÓN DE CONSUMO

1 **DATOS DEL CONSUMIDOR:**

NOMBRE Y APELLIDOS
DIRECCIÓN COMPLETA
CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO/PROVINCIA
DNI TELÉFONO

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

NOMBRE COMPLETO
DIRECCIÓN COMPLETA
CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO/PROVINCIA
NIF CORREO ELECTRÓNICO

3 **EXPLIQUE LOS HECHOS QUE CAUSAN EL PROBLEMA:**

SI NECESITA MÁS ESPACIO PARA EXPLICAR LOS HECHOS O FORMULAR SU PETICIÓN, PUEDE ADJUNTAR MÁS HOJAS A SU RECLAMACIÓN

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 FOLLETO, PRESUPUESTO, FACTURA, CONTRATO, ETC)

FECHA: FIRMA:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS Y TRAMITACIÓN DE LA RECLAMACIÓN EN EL REVERSO

Decreto 109/2004 por el que se regulan las Hojas de Reclamaciones de los Consumidores y Usuarios (BOCyL nº203): *Recibida la reclamación, la Administración iniciará las actuaciones que estime oportunas en el plazo máximo de 20 días y, en su caso, se comunicará al titular del establecimiento o profesional para que pueda presentar las alegaciones que considere necesarias. Finalizadas las actuaciones se notificará al interesado el resultado de las mismas.*

☐ He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	*Ayuntamiento de Zamora*
Finalidad	*Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.*
Legitimación	*Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.*
Destinatarios	*Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.*
Derechos	*Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.*
Información Adicional	*Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección* https://zamora.sedelectronica.es/privacy

ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Por la presente, yo

(Nombre y Apellidos del CONSUMIDOR Representado),

con DNI* , autorizo a

(Nombre y Apellidos del Representante),

con DNI* y domicilio en

a cursar y gestionar la reclamación en mi nombre ante la Oficina Municipal de Información al Consumidor del Ayuntamiento de Zamora.

Firma Representante Firma Representado

En Zamora a de de

*Presentar copia DNI ambos