



Excmo. Ayuntamiento de Zamora

OFICINA MUNICIPAL DE
INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR

Ronda de San Torcuato 15
49006 - Zamora

☎ 980.54.87.00 - Ext: 190 - 191

consumo@zamora.es

RECLAMACIÓN DE CONSUMO

1. DATOS DEL CONSUMIDOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN COMPLETA:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO/LOCALIDAD:

DNI:

TELÉFONO:

Si desea recibir las **notificaciones por correo electrónico**:

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

NOMBRE:

DIRECCIÓN COMPLETA:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

CIF:

TELÉFONO:

3. EXPLIQUE LOS HECHOS QUE CAUSAN EL PROBLEMA:

4. DIGA CLARAMENTE QUÉ ES LO QUE PIDE:

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

5. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA: (fotocopia DNI, Folleto, Presupuesto, Factura, Contrato, Etc.)

FECHA:

de

de

FIRMA