
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 (DUES CÒPIES de factures, tiquets, garanties, fotos, informes, etc...)

a)

b)

c)

d)

Altres

“Les seves dades personals s'incorporaran a un fitxer creat pel Consell Comarcal del Baix Empordà per atendre les reclamacions dels consumidors i usuaris. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en el cas que sigui necessari per a la gestió de la reclamació presentada. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se a la Presidència d'aquest Consell Comarcal”.

Data i lloc

Signatura del consumidor/a o usuari/a *

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