



IMPRESO DE SOLICITUD DE

CONSULTA RECLAMACION DENUNCIA

EXPTE. NÚM :

DATOS DEL CONSUMIDOR :

NOMBRES Y APELLIDOS:

D.N.I:

DOMICILIO:

TELEFONO:

POBLACIÓN:

C.P.

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O ENTIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

TELEFONO:

POBLACIÓN:

C.P.

RELATO

SOLICITA:

DOCUMENTOS QUE APORTA :

Autorizo a la O.M.I.C. del Excmo. Ayuntamiento de Badajoz a realizar cuantas gestiones, consultas y procedimientos considere en Derecho.

Badajoz a de de 2.01

FIRMA: