

CONSULTA.....
RECLAMACIÓN.....
DENUNCIA.....
NÚM. EXPEDIENTE.....**DATOS DO/A CONSUMIDOR/A**

NOME e APELIDOS:		NIF/NIE:	
ENDEREZO:		CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DO ESTABLECIMENTO OU ENTIDADE

NOME e APELIDOS ou RAZÓN SOCIAL:			
CIF:	ENDEREZO:		
CONCELLO:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:

EXPÓN

--

SOLICITA/RECLAMA/DENUNCIA

--

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

<input type="checkbox"/> Xustificante de compra	<input type="checkbox"/> Contrato
<input type="checkbox"/> Factura	<input type="checkbox"/> Notificacións
<input type="checkbox"/> Garantía	<input type="checkbox"/> Outra: _____

Autorizo á OMIC do Concello de Lugo a realizar as xestións, consultas e procedementos que considere en Dereito.

Lugo,..... de de
SINATURA