



SOLICITUD DE HOJAS DE RECLAMACIONES

A RELLENAR POR EL SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL:

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:

N.I.F. / C.I.F.:

(Se debe entregar copia de la tarjeta emitida por la Agencia Tributaria donde conste el NIF o CIF del establecimiento solicitante)

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

MUNICIPIO:

CÓDIGO POSTAL:

BADAJOS

CÁCERES

Tel.:

FAX:

Correo electrónico:

SECTOR:

ALIMENTACIÓN

PRODUCTOS INDUSTRIALES

SERVICIOS

Especifique la Actividad:

VENDE DIRECTAMENTE O PRESTA SERVICIOS AL CONSUMIDOR:

SI

NO

Firma del propietario del establecimiento o representante legal(*)

Nombre:

*Es imprescindible firmar este documento y enviarlo al Instituto de Consumo de Extremadura para su tramitación.

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

NÚMERO DE REGISTRO:

NÚMERO DE JUEGOS DE HOJAS DE RECLAMACIONES ENTREGADO:

DEL NÚMERO:

AL NÚMERO:

OBSERVACIONES: