



Ajuntament de
Mollet del Vallès

RECLAMACIONS DE CONSUM

Registre

Expedient núm.

RECLAMANT

Nom i cognoms					DNI	
Domicili	Núm.	Esc.	Pis	Porta	Telèfon	
Població					Codi Postal	

DADES DE L'EMPRESA, NEGOCI O PROFESSIONAL MOTIU DE LA RECLAMACIÓ

Nom comercial					
Domicili	Núm.	Esc.	Pis	Porta	Telèfon
Relacions públiques (persona de contacte)					
Població					Codi Postal

DOCUMENTACIÓ

<input type="checkbox"/> Factura	<input type="checkbox"/> Rebut, tiquet, albarà	<input type="checkbox"/> Pressupost	<input type="checkbox"/> Contracte	<input type="checkbox"/> Altres _____
----------------------------------	--	-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

MOTIU DE LA RECLAMACIÓ

SOL·LICITO

Signatura de la persona reclamant
