



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

Factura
 Rebut, tiquet, albarà
 Pressupost
 Contracte
 Altres _____

MOTIU DE LA RECLAMACIÓ

SOL·LICITO

Signatura: