

## HOJA DE RECLAMACIÓN / OFFICIAL COMPLAINT FORM

Los datos de este recuadro serán cumplimentados por el/la reclamado/a antes de su entrega al consumidor/a.  
/ To be filled by the company.

Nombre del establecimiento:.....	C.I.F. o NIF:.....
Dirección del establecimiento: calle, plaza y nº:.....	
CP. Localidad y Provincia:.....	Teléfono:.....
Actividad del Establecimiento:.....	
Nombre de la razón social:.....	C.I.F. o NIF:.....
Dirección: calle, plaza y nº:.....	
CP. Localidad y Provincia:.....	Teléfono:.....

Datos a rellenar por el/la reclamante / To be filled by the complainant:

A las / at.....horas / hours de día / of.....de/of.....(fecha de la declaración / date of complaint), D/Dña.....(reclamante/complainant) Nacionalidad/Nationality.....

DNI o pasaporte/passport..... Dirección/Address.....  
(calle o plaza, provincia o localidad y teléfono/sireet, square, locality, country and telephone number).

Motivo de la reclamación/Cause of complaint:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Solicita/ Ask for:

Documentos aportados (facturas, folletos, etcétera)/Evidence to support this complaint such as invoices, bills and others:

Alegaciones del reclamado/Company`s allegations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma del/la reclamante/Complainant`s signature

Firma y sello del/la reclamado/a/Company`s signaure

INSTRUCCIONES AL DORSO. (SEE THE BACK FOR INSTRUCTIONS). Ejemplar gratuito

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado o la interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.