

HOJA DE RECLAMACIÓN COMPLAINT FORM

CONTROL DE ENTRADA EN
LA OFICINA DE RECEPCIÓN

FECHA

FIRMA RECEPTOR

INSTRUCCIONES DE USO EN EL DORSO DE LA HOJA VERDE
PLEASE, FOR INSTRUCTIONS SEE OVER

1.- LUGAR DEL HECHO *PLACE OF OCCURRENCE*

EN PROVINCIA FECHA
TOWN PROVINCE DATE

2.- IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE - *DETAILS OF COMPLAINANT*

1.º APELLIDO 2.º APELLIDO NOMBRE
SURNAME SURNAME FIRST NAME

SEXO EDAD PROFESIÓN 0
SEX AGE PROFESSION 1

D.N.I. DOMICILIO C/. 2
PASSPORT N.º ADDRESS ST. 3

MUNICIPIO PROVINCIA COD. POST. 4
TOWN PROVINCE POSTAL CODE 5

NACIONALIDAD TEL. 6
NATIONALITY TEL.

3.- IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMADO - *DETAILS OF PERSON UNDER COMPLAINT*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
NAME OR COMPANY

C.I.F. O D.N.I. ACTIVIDAD 7
FISCAL N.º ACTIVITY

DOMICILIO MUNICIPIO 8
ADDRESS ST. TOWN

PROVINCIA COD. POST. TEL. 9
PROVINCE POSTAL CODE TEL.

4.- HECHOS RECLAMADOS - *DETAILS OF COMPLAINT*

11

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN - *DOCUMENTS INCLUDED*
FACTURAS, ENTRADAS, MUESTRAS, ETC. - *TICKETS, BILLS, SAMPLES, ETC.*

5.- FIRMAS - *SIGNATURES*

CONSUMIDOR:
CONSUMER:

RECLAMADO:
PERSON UNDER COMPLAINT

0520002

CONTROL

SERIE 02

I271501

HOJA DE RECLAMACIÓN COMPLAINT FORM

CONTROL DE ENTRADA EN LA OFICINA DE RECEPCIÓN

FECHA

FIRMA RECEPTOR

INSTRUCCIONES DE USO EN EL DORSO DE LA HOJA VERDE
PLEASE, FOR INSTRUCTIONS SEE OVER

1.- LUGAR DEL HECHO *PLACE OF OCCURRENCE*

EN TOWN PROVINCIA PROVINCE FECHA DATE

2.- IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE - *DETAILS OF COMPLAINANT*

1.º APELLIDO SURNAME 2.º APELLIDO NOMBRE FIRST NAME

SEXO SEX EDAD AGE PROFESIÓN PROFESSION

D.N.I. PASSPORT N.º DOMICILIO C/. ADDRESS ST.

MUNICIPIO TOWN PROVINCIA PROVINCE COD. POST. POSTAL CODE

NACIONALIDAD NATIONALITY TEL. TEL.

0

1

2

3

4

5

6

3.- IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMADO - *DETAILS OF PERSON UNDER COMPLAINT*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL NAME OR COMPANY

C.I.F. O D.N.I. FISCAL N.º ACTIVIDAD ACTIVITY

DOMICILIO ADDRESS ST. MUNICIPIO TOWN

PROVINCIA PROVINCE COD. POST. POSTAL CODE TEL. TEL.

7

8

9

10

4.- HECHOS RECLAMADOS - *DETAILS OF COMPLAINT*

11

12

13

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN - *DOCUMENTS INCLUDED*
FACTURAS, ENTRADAS, MUESTRAS, ETC. - *TICKETS, BILLS, SAMPLES, ETC.*

5.- FIRMAS - *SIGNATURES*

CONSUMIDOR: CONSUMER:

RECLAMADO: PERSON UNDER COMPLAINT

0520002

CONTROL

SERIE 02

I271501



HOJA DE RECLAMACIÓN COMPLAINT FORM

CONTROL DE ENTRADA EN
LA OFICINA DE RECEPCIÓN

FECHA

FIRMA RECEPTOR

INSTRUCCIONES DE USO EN EL DORSO DE LA HOJA VERDE
PLEASE, FOR INSTRUCTIONS SEE OVER

1.- LUGAR DEL HECHO *PLACE OF OCCURRENCE*

EN TOWN PROVINCIA PROVINCE FECHA DATE

2.- IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE - *DETAILS OF COMPLAINANT*

1.º APELLIDO SURNAME 2.º APELLIDO NOMBRE FIRST NAME
SEX AGE PROFESIÓN PROFESSION
D.N.I. PASSPORT N.º DOMICILIO C/. ADDRESS ST.
MUNICIPIO TOWN PROVINCIA PROVINCE COD. POST. POSTAL CODE
NACIONALIDAD NATIONALITY TEL. TEL.

0
1
2
3
4
5
6

3.- IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMADO - *DETAILS OF PERSON UNDER COMPLAINT*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL NAME OR COMPANY
C.I.F. O D.N.I. FISCAL N.º ACTIVIDAD ACTIVITY
DOMICILIO ADDRESS ST. MUNICIPIO TOWN
PROVINCIA PROVINCE COD. POST. POSTAL CODE TEL. TEL.

7
8
9
10

4.- HECHOS RECLAMADOS - *DETAILS OF COMPLAINT*

[Empty space for details of complaint]

11

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN - *DOCUMENTS INCLUDED*
FACTURAS, ENTRADAS, MUESTRAS, ETC. - *TICKETS, BILLS, SAMPLES, ETC.*

[Empty space for documents included]

5.- FIRMAS - *SIGNATURES*

CONSUMIDOR: CONSUMER:

RECLAMADO: PERSON UNDER COMPLAINT

0520002

CONTROL

SERIE 02

1271501

