Reclamación de consumo

Región de Murcia
www.murciaconsumo.es

IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMADO

Establecimiento		
Nombre o razón social		
Municipio		**C.P.**
Dirección		
NIF / CIF	**Teléfono**	**Fax**
E-mail	**Actividad**	
El reclamado está adherido a la Junta Arbitral de Consumo : ☐ si ☐ no	**Se somete a la Junta Arbitral de Consumo, para esta reclamación:** ☐ si ☐ no	

IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellidos			
Nacionalidad			**DNI / Pasaporte**
Municipio	**C.P.**	**Dirección**	
Teléfono	**Fax**		**E-mail**

OBJETO Y HECHOS MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

SOLICITUD

ALEGACIONES DEL RECLAMADO **(indicar el nombre y apellidos del reclamado que atiende la cumplimentación de las hojas de reclamaciones)**

LUGAR DEL HECHO……FECHA……HORA……..

FIRMA DEL RECLAMANTE

FIRMA Y SELLO DEL RECLAMADO

Advertencia: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14 de diciembre de 1999), se informa al solicitante de la existencia de un fichero para su tratamiento automatizado con la finalidad de tramitar la reclamación formulada por el consumidor y usuario. El responsable del fichero es la Dirección General competente en materia de consumo en la Región de Murcia. El interesado podrá ejercer en cualquier momento su derecho de acceso al fichero y de rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

EJEMPLAR PARA EL RECLAMANTE