Consorcio Extremeño de
Información al Consumidor

GOBIERNO DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Política Social

Centro Mancomunado de Consumo Sierra Suroeste
Polígono Industrial el Pabellón. C/ La Jara, s/n
06380 Jerez de los Caballeros (Badajoz)
Tlfno: 924 73 09 60
Fax: 924 75 06 99

A CUMPLIMENTAR POR EL CONSORCIO:

- ☐ Queja
- ☐ Consulta
- ☐ Reclamación
- ☐ Denuncia

FORMULARIO DE ATENCIÓN AL CONSUMIDOR

RECLAMANTE:

Nombre y Apellidos: .....

DNI:..... Domicilio:.....

Localidad:..... CP..... Provincia:.....

Tlf:..... E-mail:..... Nacionalidad:.....

RECLAMADO:

Nombre Comercial/Razón Social:.....

DNI/CIF:..... Domicilio:.....

Sector/Actividad: .....

Localidad:..... CP..... Provincia:.....

Tlf:..... E-mail:.....

EXPONE:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SOLICITA:.....

.....

DOCUMENTOS QUE APORTA: .....

.....

En.....a..... de..... de 20.....

Firma reclamante

Firma Técnico del Consorcio

1ª Blanca para el Consorcio 2ª Rosa para el Reclamante

Remitir a: Consorcio Extremeño de Información al Consumidor
C/ Adriano, nº 4, 1ª planta. 06800 Mérida (Badajoz)