

## IMPRES DE RECLAMACIÓ IMPRESO DE RECLAMACIÓN

Expedient <i>Expediente</i>	Codi <i>Código</i>	Data <i>Fecha</i>
--------------------------------	-----------------------	----------------------

### DADES DE L'USUARI/ÀRIA DATOS DEL USUARIO/A

Nom i cognoms: <i>Nombre y apellidos:</i>		DNI	
Adreça: <i>Dirección:</i>			
C.P. – Localitat: <i>C.P. – Localidad:</i>			
Telèfon: <i>Teléfono:</i>		Correu electrònic: <i>Correo electrónico:</i>	

### DADES DE L'EMPRESA RECLAMADA DATOS DE LA EMPRESA RECLAMADA

Nom: <i>Nombre:</i>		Telèfon: <i>Teléfono:</i>	
Adreça: <i>Dirección:</i>		Localitat: <i>Localidad:</i>	

### EXPOSICIÓ DELS FETS EXPOSICIÓN DE LOS HECHOS

--

**DEMANDA****RELACIÓ DE DOCUMENTS ADJUNTS**  
**RELACIÓN DE DOCUMENTOS ADJUNTOS**

1.

**DATA I SIGNATURA:**  
**FECHA Y FIRMA:**

Feu arribar aquest imprès juntament amb la documentació que aporteu a:  
*Envíe este impreso junto con la documentación aportada a:*



OMIC Oficina Municipal d'Informació al Consumidor



Plaça de la Vila, 1 (08921 – Santa Coloma de Gramenet. Barcelona)



93 466 00 67



[departamentconsum@gramenet.diba.es](mailto:departamentconsum@gramenet.diba.es)