Ayuntamiento de
Colmenar Viejo
Plaza del Pueblo, 1
28770 Colmenar Viejo

OFICINA MUNICIPAL DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR

HOJA DE RECLAMACIÓN / DENUNCIA

Nº de Expediente: | | | | |

OMIC
Tel: 91 845 00 53
omic@colmenarviejo.com

RECLAMANTE:

Apellidos y Nombre: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ Tel: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

EMPRESA / ESTABLECIMIENTO RECLAMADO:

Razón Social: _____ Nombre Comercial: _____

Domicilio: _____ CIF: _____

Localidad: _____ Tel: _____

HECHOS QUE MOTIVAN LA RECLAMACIÓN:

DOCUMENTACIÓN APORTADA A LA RECLAMACIÓN:

☐ Factura ☐ Recibo ☐ Ticket ☐ Resguardo ☐ Presupuesto ☐ Contrato

Otros documentos: _____

SOLICITA:

OBSERVACIONES: (a rellenar por la OMIC)

- Para solicitar información citar el Nº de Expediente.

- Esta Reclamación se tramita en Colmenar Viejo por vía administrativa y no interrumpe los plazos para el ejercicio de las acciones judiciales, recordandole así, el carácter mediador de esta Oficina y la exclusiva capacidad sancionadora de la Administración para garantizar la tutela de los intereses generales de los Consumidores y usuarios recogida en nuestro derecho constitucional.

- Los datos que se recogen se tratarán informaticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Colmenar Viejo, _____ de _____ de _____

Fdo: _____
(Nombre y Apellidos del Reclamante)