

## 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 FIRST NAME

SEXO  EDAD  PROFESIÓN    0  
SEX AGE PROFESSION

D.N.I.  DOMICILIO C/.    1  
PASSPORT N.º ADDRESS ST.

MUNICIPIO  PROVINCIA  COD. POST.   2  
TOWN PROVINCE POSTAL CODE

NACIONALIDAD  TEL.   3  
NATIONALITY TEL. 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.  ACTIVIDAD   7  
FISCAL N.º ACTIVITY

DOMICILIO  MUNICIPIO   8  
ADDRESS ST. TOWN

PROVINCIA  COD. POST.  TEL.   9  
PROVINCE POSTAL CODE TEL. 10

### 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

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  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   8

DOMICILIO  MUNICIPIO   9  
ADDRESS ST.  TOWN

PROVINCIA  COD. POST.  TEL.  10  
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:  RECLAMADO:   
CONSUMER:  PERSON UNDER COMPLAINT

0520002

CONTROL

SERIE 02

1271501

