



IMPRESO DE SOLICITUD DE

CONSULTA RECLAMACION DENUNCIA 

EXPTE. NÚM :

**DATOS DEL CONSUMIDOR :**

NOMBRES Y APELLIDOS:

D.N.I:

DOMICILIO:

TELEFONO:

POBLACIÓN:

C.P.

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O ENTIDAD**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

TELEFONO:

POBLACIÓN:

C.P.

**RELATO**

SOLICITA:

DOCUMENTOS QUE APORTA :

Autorizo a la O.M.I.C. del Excmo. Ayuntamiento de Badajoz a realizar cuantas gestiones, consultas y procedimientos considere en Derecho.

Badajoz a      de      de 2.01

FIRMA: