



**Ayuntamiento
de Adeje**

ÁREA DE SALUD Y CONSUMO
OMIC

SELLO DE ENTRADA

Formulario de RECLAMACIÓN ante la Oficina Municipal de Información al Consumidor(OMIC)

DATOS del CONSUMIDOR Y/O USUARIO

Nombre y Apellidos			DNI/CIF/ NIE/ Pasaporte	
Dirección postal				
Municipio	Código postal	Provincia S/C DE TENERIFE	País ESPAÑA	
Teléfono	Fax	Correo electrónico		

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O ENTIDAD SOBRE LA QUE RECLAMA

Nombre y apellidos, denominación ó razón social			CIF	
Dirección				
Municipio	Código postal	Provincia	Teléfono	

HECHOS:

Documentación que se adjunta:

En, a de de 2016.

Firma