

\* Campos obligatorios

Este servicio pone a su disposición esta hoja interna de reclamaciones, con el objetivo de darle un mejor servicio y atención. Rogamos consigne todos los datos.

### Domicilio del comprador

Nombre*	Apellidos*			
Calle*	Nº*	Esc	Piso	
C.P.*	Población*		Provincia*	
Teléfono*:				
E-mail*:				

### Motivos (Aporte el mayor número de datos posibles)

Firma del consumidor

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de 20\_\_

LA QUEJA SERÁ ATENDIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN Y SEGUIMIENTO DE UNIDADES DE NEGOCIO EL CUAL LE REMITIRÁ CONTESTACIÓN DE LA MISMA.

GRACIAS.