



Datos del reclamante (Personal details from the consumer)			
Nombre y apellidos (Name and surnames)			DNI/Pasaporte (Passport)
Dirección (Address)		Localidad (Place)	
Código postal (Postal code)	Teléfono (Phone number)	Correo electrónico (E-mail)	

Datos del representante (Personal details from the legal representative)			
Nombre y apellidos (Name and surnames)			DNI/Pasaporte (Passport)
Dirección (Address)		Localidad (Place)	
Código postal (Postal code)	Teléfono (Phone number)	Correo electrónico (E-mail)	

Datos de la empresa reclamada (Personal details from the establishment)			
Nombre del establecimiento (Name of establishment)		Nº Registro (Business register num.)	
Dirección (Address)		Localidad (Place)	Código postal (Postal code)
Nombre o razón social del titular (Name or business name of owner)			NIF/CIF (Fiscal Identity or Code)
Teléfono (Phone number)	Correo electrónico (E-mail)		
El establecimiento está adherido al Sistema Arbitral de Consumo (The establishment is subject to the Consumer Arbitration Service)		Sí Yes	No No
Otros datos (Other details)			

Motivo de la reclamación (Reason for complaint)

Solicita (Requests that)

Documentación que se adjunta (factura, recibo de compra, contrato, correos, etc.) (Accompanying documents (bill, evidence of shopping, contract, mail...))

Medina del Campo,  
(fecha y firma)