



Kontsumoaren alorreko erreklamazio orria

Hoja de reclamación de consumo

Gizarte Politiken eta Osasun Publikoaren Saila
Departamento de Políticas Sociales y Salud Pública

Kontsumitzailearen Informaziorako Udal Bulegoa
Oficina Municipal de Información al Consumidor

Tfnoa – Tl: 945 16 12 40
945 16 12 50
945 16 19 88
Faxa – Fax: 945 16 12 51
omic@vitoria-gasteiz.org

KONTSUMITZAILEA / DATU PERTSONALAK – CONSUMIDOR(A) / DATOS PERSONALES

1 abizena <i>Apellido 1</i>		2 abizena <i>Apellido 2</i>	
Izena <i>Nombre</i>		NAN/AIZ/IFZ <i>DNI/NIE/CIF</i>	

ORDEZKARIA - REPRESENTANTE

1. abizena <i>Apellido 1</i>		2. abizena <i>Apellido 2</i>	
Izena edo sozietatearen izena <i>Nombre o Razón Social</i>		NAN/AIZ/IFZ <i>DNI/NIE/CIF</i>	

JAKINARAZPENETARAKO DATUAK - DATOS PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES

Kontsumitzailea – Consumidor Ordezkarria – Representante

Kalea <i>Calle</i>		Zenbakia <i>Número</i>	
Eskailera <i>Escalera</i>	Solairua <i>Piso</i>	Atea <i>Mano</i>	Posta-kodea <i>Código Postal</i>
Herria <i>Población</i>		Udalerrria <i>Municipio</i>	
Lurraldea <i>Provincia</i>		Herrialdea <i>País</i>	
Telefonoa <i>Teléfono</i>	Mugikorra <i>Tel. Móvil</i>	Posta elektronikoa <i>Correo Electrónico</i>	

Nola egin jakinarazpena- *Notificar por*

Posta – Correo postal

ERREKLAMAZIOA ENPRESA HONEN KONTRA EGITEN DA - EMPRESA CONTRA LA QUE SE RECLAMA

Enpresa <i>Empresa</i>		IFZ <i>NIF</i>	
Kalea <i>Calle</i>		Zenbakia <i>Número</i>	
Eskailera <i>Escalera</i>	Solairua <i>Piso</i>	Atea <i>Mano</i>	Posta-kodea <i>Código Postal</i>
Herria <i>Población</i>		Udalerrria <i>Municipio</i>	

ERREKLAMAZIOAREN ARRAZOIA – OBJETO DE LA RECLAMACIÓN



Ayuntamiento
de Vitoria-Gasteiz
Vitoria-Gasteizko
Udala

www.vitoria-gasteiz.org

Kontsumoaren alorreko erreklamazio orria

Hoja de reclamación de consumo

Gizarte Politiken eta Osasun Publikoaren Saila
Departamento de Políticas Sociales y Salud Pública

Kontsumitzailearen Informaziorako Udal Bulegoa
Oficina Municipal de Información al Consumidor

Tfnoa – Tl: 945 16 12 40
945 16 12 50
945 16 19 88
Faxa – Fax: 945 16 12 51
omic@vitoria-gasteiz.org

ESKATZEN DUT – SOLICITA

DATA ETA SINADURA – FECHA Y FIRMA

Gasteizen, -(e)ko (a)ren (e)an Vitoria-Gasteiz, a de de

Sinadura - Firma