



AYUNTAMIENTO DE LOS ALCÁZARES
Oficina Municipal de Información al Consumidor y Usuario



Ref.

Datos del Reclamante:

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Teléfono:

Domicilio a efecto de notificaciones:

Datos del Reclamado:

Manifestación del Reclamante (indíquese los hechos y razones de la reclamación):



AYUNTAMIENTO DE LOS ALCÁZARES
Oficina Municipal de Información al Consumidor y Usuario



Ref.

Petición concreta:

Documentación que se adjunta:

En Los Alcázares, a de de 200