

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En _____ a ____ de _____ de _____ .

A la atención de:

JUAN CARLOS MORUNO CIVICO

•Tfno: 924891908

•C. Electrónico: cyciluminacion@gmail.com

•Dirección postal: JUAN CARLOS MORUNO CIVICO, C/ Padre Tena, 15. 06920-AZUAGA (Badajoz)

PRODUCTO/SERVICIO

REFERENCIA

.....
.....

MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN

.....
.....

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción de pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Teléfono:

Domicilio:

C. Electrónico:

Fdo.:

JUAN CARLOS MORUNO CIVICO