

Modelo de Reclamación ante el Defensor del Cliente

CEPER S.L.
C/ Independencia, 150
08915 - Badalona
Telf. 93-383.07.84
Fax. 93-399.10.04

Fecha de entrada		Nº Expediente	
------------------	--	---------------	--

Datos personales

Nombre y apellidos <small>Del reclamante</small>	
Domicilio	
Código Postal	
Población	
Provincia	
D. N. I.	
Teléfono	
Fax.	
E-mail	

Datos Reclamación

¿Oficina donde se han producido los hechos?
Motivo de la Reclamación
<small>Si es necesario continuar en anexo I</small>
Si se ha iniciado un procedimiento por esta misma causa, señale la casilla correspondiente.
Administrativo <input type="checkbox"/>
Arbitraje común <input type="checkbox"/>
Arbitraje de consumo <input type="checkbox"/>
Judicial <input type="checkbox"/>

En _____, a _____ de _____ de 201 .

Fdo.

Anexo I

Motivo de la Reclamación (Continuación)

No se olvide adjuntar aquella documentación que considere de interés para la resolución de la reclamación

Fdo.