Junta de Castilla y León

Organismo al que debe dirigirse la reclamación: Ver al dorso
Institution to which claim should be made: See reverse

HOJA DE RECLAMACIÓN (CLAIMS FORM)

Los datos de este recuadro serán rellenados por el establecimiento o el prestador del servicio antes de su entrega al consumidor
To be completed by the establishment or person rendering the service prior to being given to the consumer

Nombre del establecimiento, en su caso (Name of establishment or) ..... **Nº Registro, en su caso** (Business register num.) .....

Dirección del establecimiento: Calle, plaza y nº. (Address of establishment: Street, square and num.) ..... **C.P., localidad y provincia** (Post code, city/town and province) ..... **Teléfono** (Telephone num.) .....

Nombre o razón social del titular (Name or business name of owner) ..... **N.I.F. o C.I.F.** (Fiscal identity or code) .....

Dirección: Calle, plaza y nº. (Address: Street, square and num.) ..... **C.P., localidad y provincia** (Post code, city/town and province) ..... **Teléfono** (Telephone num.) .....

El establecimiento está adherido al Sistema Arbitral de Consumo **Si** ☐ **No** ☐ **Otros datos**.....
(The establishment is subject to the Consumer Arbitration Service) Yes ☐ No ☐ (Other details).....

Datos del reclamante *(To be completed by claimant)*

Nombre y apellidos del reclamante (Name and surname of claimant) ..... **Nº. del D.N.I. o pasaporte** (National identity card number or passport number) .....

Dirección del reclamante: Calle, plaza y nº (Claimant's address: Street, square and num.) ..... **C.P., localidad y provincia** (Post code, city/town and province) ..... **Teléfono** (Telephone num.) .....

Motivo de la reclamación: *(Reason for complaint)*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Solicita: *(Requests that)*

.....
.....

Documento que se adjunta (facturas, folletos, etc...) *(Accompanying documents: Invoices, brochures etc...)*

.....
.....

Acepto someter la reclamación al Sistema Arbitral de Consumo conforma a lo dispuesto en el R.D. 231/2008, 15 de febrero, por el que se regula el Sistema Arbitral de Consumo *(I hereby agree to submit my claim to the Consumer Arbitration Service in accordance with Royal Decree 231/2008, 15 February, to which the Consumer Arbitration Service is subject.....) Si/Yes ☐ No/No ☐*

Fecha de la reclamación: (Date of claim) Firma del reclamante (Claimant's signature)

Documento no válido

Ejemplar para la Administración