

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

HOJA DE QUEJAS Y RECLAMACIONES / COMPLAINTS SHEET

Lugar del hecho: Provincia: Fecha:
 Place of incident Province Date

1 DATOS DE LA PERSONA RECLAMANTE / COMPLAINANT'S DETAILS (1) (4)

Nombre: Apellidos:
 Name(s) Surname

Sexo: Edad: DNI o Pasaporte: Nacionalidad:
 Sex Age ID / Passport No. Nationality

Profesión: Domicilio:
 Occupation Address

Municipio: Provincia: Cód. Postal:
 Town Province / Country Post Code

Teléfono:
 Telephone number

Dirección de correo electrónico:
 Electronic address

¿Acepta la realización de un arbitraje o de una mediación para solucionar el problema?
 Do you want arbitration or mediation procedures to be taken in order to resolve the problem?

Sí, acepto la realización de un arbitraje. Sí, acepto la realización de una mediación
 (2) Yes, I want arbitration procedures to be taken. (3) Yes, I want mediation procedures to be taken.

2 DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL / COMPANY OR PROFESSIONAL'S DETAILS (1) (4)

Nombre o razón social:
 Name or company name

CIF o NIF: Actividad:
 Tax identification Code No. Company activity

Domicilio:
 Address

Municipio: Provincia: Cód. Postal:
 Town Province / Country Post Code

Teléfono:
 Telephone number

Dirección de correo electrónico:
 Electronic address

¿Acepta la realización de un arbitraje o de una mediación para solucionar el problema?
 Do you want arbitration or mediation procedures to be taken in order to resolve the problem?

Sí, acepto la realización de un arbitraje. Sí, acepto la realización de una mediación
 (2) Yes, I want arbitration procedures to be taken. (3) Yes, I want mediation procedures to be taken.

3 DESCRIPCIÓN DEL HECHO Y PRETENSIONES DE LA PERSONA RECLAMANTE / DESCRIPTION OF THE COMPLAINT AND COMPLAINANT'S PRETENTIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 OBSERVACIONES DE LA EMPRESA SOBRE LOS HECHOS RECLAMADOS / OBSERVATIONS OF THE COMPANY REGARDING THE COMPLAINT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ejemplar para la Administración
Copy for the Administration



PERSONA CONSUMIDORA:
CONSUMER

FIRMAS:
SIGNED

PARTE RECLAMADA:
COMPANY OR PROFESSIONAL

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

HOJA DE QUEJAS Y RECLAMACIONES / COMPLAINTS SHEET

Lugar del hecho: Provincia: Fecha:
 Place of incident Province Date

1 DATOS DE LA PERSONA RECLAMANTE / COMPLAINANT'S DETAILS (1) (4)

Nombre: Apellidos:
 Name(s) Surname

Sexo: Edad: DNI o Pasaporte: Nacionalidad:
 Sex Age ID / Passport No. Nationality

Profesión: Domicilio:
 Occupation Address

Municipio: Provincia: Cód. Postal:
 Town Province / Country Post Code

Teléfono:
 Telephone number

Dirección de correo electrónico:
 Electronic address

¿Acepta la realización de un arbitraje o de una mediación para solucionar el problema?
 Do you want arbitration or mediation procedures to be taken in order to resolve the problem?

Sí, acepto la realización de un arbitraje. Sí, acepto la realización de una mediación
 (2) Yes, I want arbitration procedures to be taken. (3) Yes, I want mediation procedures to be taken.

2 DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL / COMPANY OR PROFESSIONAL'S DETAILS (1) (4)

Nombre o razón social:
 Name or company name

CIF o NIF: Actividad:
 Tax identification Code No. Company activity

Domicilio:
 Address

Municipio: Provincia: Cód. Postal:
 Town Province / Country Post Code

Teléfono:
 Telephone number

Dirección de correo electrónico:
 Electronic address

¿Acepta la realización de un arbitraje o de una mediación para solucionar el problema?
 Do you want arbitration or mediation procedures to be taken in order to resolve the problem?

Sí, acepto la realización de un arbitraje. Sí, acepto la realización de una mediación
 (2) Yes, I want arbitration procedures to be taken. (3) Yes, I want mediation procedures to be taken.

3 DESCRIPCIÓN DEL HECHO Y PRETENSIONES DE LA PERSONA RECLAMANTE / DESCRIPTION OF THE COMPLAINT AND COMPLAINANT'S PRETENTIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 OBSERVACIONES DE LA EMPRESA SOBRE LOS HECHOS RECLAMADOS / OBSERVATIONS OF THE COMPANY REGARDING THE COMPLAINT

.....

.....

.....

.....

.....

Ejemplar para la parte reclamada
Copy for the party under complaint

001322/2D

PERSONA CONSUMIDORA:
CONSUMER

FIRMAS:
SIGNED

PARTE RECLAMADA:
COMPANY OR PROFESSIONAL

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

HOJA DE QUEJAS Y RECLAMACIONES / COMPLAINTS SHEET

Lugar del hecho: Provincia: Fecha:
 Place of incident Province Date

1 DATOS DE LA PERSONA RECLAMANTE / COMPLAINANT'S DETAILS (1) (4)

Nombre: Apellidos:
 Name(s) Surname

Sexo: Edad: DNI o Pasaporte: Nacionalidad:
 Sex Age ID / Passport No. Nationality

Profesión: Domicilio:
 Occupation Address

Municipio: Provincia: Cód. Postal:
 Town Province / Country Post Code

Teléfono:
 Telephone number

Dirección de correo electrónico:
 Electronic address

¿Acepta la realización de un arbitraje o de una mediación para solucionar el problema?
 Do you want arbitration or mediation procedures to be taken in order to resolve the problem?

Sí, acepto la realización de un arbitraje. Sí, acepto la realización de una mediación
 (2) Yes, I want arbitration procedures to be taken. (3) Yes, I want mediation procedures to be taken.

2 DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL / COMPANY OR PROFESSIONAL'S DETAILS (1) (4)

Nombre o razón social:
 Name or company name

CIF o NIF: Actividad:
 Tax identification Code No. Company activity

Domicilio:
 Address

Municipio: Provincia: Cód. Postal:
 Town Province / Country Post Code

Teléfono:
 Telephone number

Dirección de correo electrónico:
 Electronic address

¿Acepta la realización de un arbitraje o de una mediación para solucionar el problema?
 Do you want arbitration or mediation procedures to be taken in order to resolve the problem?

Sí, acepto la realización de un arbitraje. Sí, acepto la realización de una mediación
 (2) Yes, I want arbitration procedures to be taken. (3) Yes, I want mediation procedures to be taken.

3 DESCRIPCIÓN DEL HECHO Y PRETENSIONES DE LA PERSONA RECLAMANTE / DESCRIPTION OF THE COMPLAINT AND COMPLAINANT'S PRETENTIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 OBSERVACIONES DE LA EMPRESA SOBRE LOS HECHOS RECLAMADOS / OBSERVATIONS OF THE COMPANY REGARDING THE COMPLAINT

.....

.....

.....

.....

Ejemplar para la parte reclamante
 Copy for the complainant
 001322/2D

PERSONA CONSUMIDORA:
 CONSUMER

FIRMAS:
 SIGNED

PARTE RECLAMADA:
 COMPANY OR PROFESSIONAL