Unión de Consumidores de Alicante

G-03423662 C/ Castaños, 4 – 1º Alicante-03001 tel.: 965 217 852 e-mail: ucea@ucea.e.telefonica.net

FECHA: _____ **FORMULARIO DE RECLAMACIÓN** EXP.: _____

DATOS PERSONALES DEL RECLAMANTE

NOMBRE: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ C.P: _____

TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____ e-mail. _____

DATOS DE LA EMPRESA RECLAMADA

NOMBRE: _____ .CIF: _____

DOMICILIO: _____ C.POST: _____

POBLACIÓN: _____ .PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ .FAX: _____ .e-mail. _____

DATOS SOBRE LA RECLAMACIÓN

HECHOS:

PRETENSIÓN:

Solicito a la UNIÓN DE CONSUMIDORES DE ALICANTE la tramitación de la reclamación arriba especificada, de acuerdo con lo establecido en el artículo 9 de los Estatutos de la Unión de Consumidores de España – UCE y el Programa del Servicio de Defensa del Consumidor que lo desarrolla, y autorizo a la misma para que realice en mi nombre y representación cuantas actuaciones extrajudiciales sean necesarias para su resolución.

Fdo. _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirigiéndose mediante carta o correo electrónico a Unión de Consumidores de Alicante – UCE.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA