

**Gobierno de La Rioja**

**HOJA DE RECLAMACIÓN**

Fecha:.....

Hora:.....

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO/SERVICIO (a rellenar por el reclamado)

..... Nombre o razón social	..... CIF/NIF
..... Dirección: Calle o plaza	..... Localidad
..... Actividad	..... Teléfono/Fax/Correo electrónico

DATOS DEL CONSUMIDOR (a rellenar por el reclamante)

..... Nombre y apellidos	..... DNI/NIE			
..... Dirección: Calle o plaza	..... Nº	..... Piso	..... Código Postal	..... Localidad
..... Teléfono/s de contacto	..... Correo electrónico			

Motivos de la reclamación:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Documentos que adjunta (factura, ticket, muestra, etc.):

(Firma del Reclamante)

Alegaciones del reclamado:

.....

.....

.....

.....

.....

(Firma y sello del Reclamado)

TESTIGOS (si hubiera):

Nombre, apellidos y DNI/NIE:

En caso de intervención de agentes de la autoridad:

Cuerpo y nº de identificación:

El ejemplar nº 1 deberá dirigirlo el reclamante a cualquiera de las Oficinas de Atención al Ciudadano del Gobierno de La Rioja. El ejemplar nº 2 quedará en poder del reclamante y el nº 3 en poder del reclamado.