

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

Grupo de Comunicación Saile SI

C/ Secunda Romana Nº56 - 14009 Córdoba - CÓRDOBA.

Teléfono:

Email:

PRODUCTO / SERVICIO

REFERENCIA

_____	_____
_____	_____

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma: