

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

EQUIPAMIENTO, DECORACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE OFICINAS SLU
Calle Gabriel Ramos Bejarano, Parcela 118C, Nave 9 - 14014 CÓRDOBA.

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: