Instituto de Consumo de Extremadura

Consorcio Extremeño de Información al Consumidor

JUNTA DE EXTREMADURA
Vicepresidencia Segunda y
Consejería de Sanidad y Servicios Sociales

RECLAMACIÓN / DENUNCIA EN MATERIA DE CONSUMO

☐ Consulta ☐ Queja ☐ Denuncia ☐ Reclamación

1.- Datos de el/la RECLAMANTE:

NIF/NIE/Pasaporte: ..... 1er Apellido:..... 2º Apellido:.....

Nombre: ..... Nacionalidad:.....

Correo Electrónico:.....

Dirección: Tipo vía:..... Nombre vía:..... Nº:..... Piso:..... Puerta:.....

C.P.: ..... Localidad:..... Provincia:.....

Fax:..... Teléfono Fijo:..... Teléfono Móvil:.....

2.- Datos del RECLAMADO:

Nombre/Razón Social: ..... N.I.F.:.....

Correo electrónico:..... Pais:.....

Dirección: Tipo vía:..... Nombre vía:..... Nº:..... Piso:..... Puerta:.....

C.P.: ..... Localidad:..... Provincia:.....

Fax:..... Teléfono Fijo:..... Teléfono Móvil:.....

Dirección URL / Página Web:.....

3.- Resumen de los hechos:

Valor estimatorio en euros de la reclamación:.....

4.- Solicitud/Pretensiones de el/la reclamante: (de cumplimentación obligatoria)

5.- Documentación/prueba que presenta, sin perjuicio de posteriores aportaciones. En todo caso y junto con el presente escrito, es necesario aportar documentación que justifique el servicio/suministro objeto (factura, ticket, folleto publicitario...).

SOLICITA: Se tenga por presentado este documento y se proceda a su tramitación administrativa conforme al procedimiento que, en su caso, corresponda.

La tramitación por vía Administrativa no interrumpe los plazos para el ejercicio de acciones judiciales.

Firma:

En..... a..... de..... de.....

DESTINATARIO: Consorcio Extremeño de Información al Consumidor

Los datos de carácter personal recogidos en el presente formulario, serán incorporados a un fichero automatizado de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitalesy normativa en desarrollo, cuya finalidad será gestionar dicho ormulario. Así mismo, la persona consumidora podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo escrito a INCOEX (Dirección General) C/San Salvador, 9. 06800 Mérida (Badajoz).
Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace https://saludextremadura.ses.es/incoex/legislacion-y-normativa. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.