



RECLAMACIÓN



Fecha:
Nº Certificado de Conformidad:

Registro Entrada:
Nº Expte.:

(1) Datos del Interesado/usuario:

Nombre: Apellidos:
NIF/CIF: Razón Social:
Dirección: Teléfono:
Fax: Móvil: Correo Electrónico:

(1) Representación: **(2) Persona Física:** **(2) Persona Jurídica:**

Nombre/Razón Social:
Apellidos: NIF/CIF:
Dirección: Teléfono:
Fax: Móvil: Correo Electrónico:
Documento en el que funda su representación:

Reclamación:

Asunto:

Fundamento Reclamación:

Documentación Anexada:

Por lo expuesto,

SOLICITA,

En Madrid, a de de

Fdo.:

(1) Campos de cumplimentación obligatoria.

(2) Marque con una "X" lo que corresponda. Se indicará y acompañará el título en virtud del cual se opera en representación de otro. En todo caso, si la petición se hace en representación de una persona jurídica, deberán aportarse copias legalizadas de la escritura de constitución y de las de apoderamiento del representante. También podrán presentarse escrituras originales y copias simples, para su cotejo en el acto de presentación. Si se actúa en nombre de una persona física, deberá acreditarse la representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna.