

RECLAMANT / RECLAMANTE

Nom i llinatges / Nombre y apellidos:

Adreça / Dirección:

TL:

CP: Localitat/Localidad:

EMPRESA RECLAMADA:

Nom / Nombre:

Adreça o Apartat de correus / Dirección o Apartado de correos:

CP:

Localitat / Localidad:

A/ En, a.....de.....de.....

A l'atenció del responsable del Departament d'Atenció al Client: / A la atención del responsable del Departamento de Atención al Cliente:

Em dirigesc a vostè per interposar una reclamació en relació amb l'assumpte següent:/ Me dirijo a usted para interponer una reclamación en relación con el siguiente asunto:

- a) Sol·licitud de baixa del Servei / Solicitud de baja del servicio
- b) Desacord amb la factura/ Desacuerdo con la factura
- c) Serveis no sol·licitats/ Servicios no solicitados
- d) Portabilitat / Portabilidad
- e) Tarifa

Els fets ocorreguts són els següents: / Los hechos acontecidos son los siguientes:

Per això, deman: / Por lo que solicito:

Si en el termini d'un mes des de la presentació d'aquest escrit no s'atenen les meves peticions procediré a interposar l'oportuna reclamació en matèria de consum davant les corresponents Oficines Municipals d'Informació al Consumidor, Junta Arbitral de Consum o davant la Secretaria d'Estat de Telecomunicacions i per a la Societat de la Informació.

Si en el plazo de un mes desde la presentación de este escrito no se atienden mis peticiones, procederé a interponer la oportuna reclamación en materia de consumo ante la correspondientes Oficinas Municipales de Información al Consumidor, Junta Arbitral de Consumo o ante la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información.

Signat / Firmado: