

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

Miguel Ángel Rodríguez Díaz

c/ Lagares Nº38 - 27400 Monforte de Lemos - LUGO.

Teléfono: 647961269

Email: melazawear@gmail.com

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: