



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA Y PUERTO DE
GARACHICO
TENERIFE (ISLAS CANARIAS)

OFICINA MUNICIPAL DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR - (O.M.I.C.)

Expediente núm.

TIPO DE DOCUMENTO: RECLAMACIÓN

DATOS PERSONALES DEL RECLAMANTE:

DATOS DE LA ENTIDAD SOBRE LA QUE SE RECLAMA:

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Por todo lo expuesto, RECLAMA:

Documentación que se adjunta:

Y para que así conste, firmo la presente en Garachico, el día _____

EL/LA RECLAMANTE,

Fdo. _____