

**FULL DE RECLAMACIO
HOJA DE RECLAMACION**

**LES DADES DEL REQUADRE SERAN OMPLIDES PEL QUI FA EL SERVEI
LOS DATOS DEL RECUADRO SERÁN RELLENADOS POR EL PRESTADOR DEL SERVICIO**

| | |
|------------------------------|-----------------------------|
| NOM / NOMBRE: | |
| DIRECCIÓ/ DIRECCIÓN : | |
| POBLACIÓ / POBLACIÓN: | C. POSTAL/C. POSTAL: |
| C.C./ C.C.: | |

**A CUMPLIMENTAR PEL DEMANDANT
A RELLENAR POR EL DEMANDANTE**

DIA/DIA: _____

EN, NA / DON, DOÑA: _____

D.N.I. / D.N.I.: _____

MOTIU DE LA RECLAMACIÓ / MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

**SIGNATURA DE L'INTERESAT
FIRMA DEL INTERESADO**

**A CUMPLIMENTAR PER L'EMPRESA
A RELLENAR POR LA EMPRESA
RESOLUCIÓ / RESOLUCIÓN**

Mod. 226

**SIGNATURA DEL RESPONSABLE
FIRMA DEL RESPONSABLE**