



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
06360 – Fuente del Maestre
(Badajoz)
=



Plaza de España, 1
Telfs. { 924 53 01 25
924 53 01 50
924 53 01 52
Fax: 924 53 05 41

Nº.....

D. _____ con domicilio en calle _____, población _____, provincia _____, teléfono _____ y provisto/a de DNI., número _____, en virtud de lo establecido en el Real Decreto 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, formulo la siguiente

RECLAMACIÓN:

omic@fuentedelmaestre.es

SOLICITO:

Fuente del Maestre, a _____, de _____ de 2010.

Fdo.:_____.

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Fuente del Maestre

Dependencia u órgano al que se dirige OMIC