

## FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En ALBURQUERQUE a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A la atención de:

Antonio Ignacio Guillén Chaves

CALLE DE LA PAZ Nº 24

Teléfonos: 606783888

Email: info@gafasdeseguridad.es

**PRODUCTO**

**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:

Firma: