



OFICINA
MUNICIPAL
D'INFORMACIÓ
AL CONSUMIDOR

Pl. de l'Església, 1
08860 Castelldefels
Tel. 93 665 11 50
Fax: 93 635 27 52
omic@castelldefels.org

Exp.

1. DADES DEL CONSUMIDOR-A / DATOS DEL CONSUMIDOR-A

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		
DNI número	Correu electrònic / Correo electrónico	Telèfon / Teléfono
Domicili / Domicilio	Codi Postal	Població / Población

Autoritzo les comunicacions per mitjants electrònics. / Autorizo las comunicaciones por medios electrónicos.

2. DADES DE L'EMPRESA RECLAMADA / DATOS DE LA EMPRESA RECLAMADA

Nom de l'empresa / Nombre de la empresa		
Correu electrònic / Correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
Domicili / Domicilio	Codi Postal	Població / Población

3. DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA / DOCUMENTACIÓ QUE SE APORTA

Factura, pressupost, contracte, altres... / Factura, presupuesto, contrato, otras...
--

4. MOTIU DE LA RECLAMACIÓ / MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----
--

5. PETICIÓ O SOL·LICITUD / PETICIÓN O SOLICITUD

----- -----

El procediment de tramitació de la reclamació és la mediació. La mediació sempre és voluntària, ja que per tal que prosperi és indispensable que totes dues parts implicades (consumidor/a i empresa) vulguin utilitzar aquest procediment.

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS amb la finalitat de gestionar la seva reclamació. De conformitat amb el que disposa l'art. 5 la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació dirigint-se a l'Oficina d'atenció al Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Castelldefels.

Signatura / Firma: _____

Data / Fecha: _____