

## FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

A la atención de:

RUBÉN MANSO LÓPEZ.

AVD. VIRGEN DE ARGEME Nº 11, CORIA, 10800, CÁCERES, ESPAÑA

Teléfono: 641819109

Email: info@ropademonteria.com

**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: