**FORMULARIO DE RECLAMO**

En la ciudad de Córdoba, provincia de Córdoba, a los………………. días del mes de……………………………………......

de dos mil………………, comparece su carácter de:

1. **CONSUMIDOR / USUARIO RECLAMANTE**

Nombre: ……………………………………………………………………………………………………..……DNI….…………………………………….. Número de teléfono fijo (…………) ………………………… Número de teléfono celular (…………) ……………………….…….

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Domicilio: calle: …………………………………………………………..……… N°…………………. B°…….……………………………………….

Localidad: ………………………………………………………………………Código postal: ….………………………………………………………

Solicitando Audiencia de Conciliación prevista en el Art. 23 de la Ley Provincial N° 10.247, citando para ello a:

1. **FIRMAS COMERCIALES RECLAMADAS**
2. Nombre: ………………………………………………………………T.E. (………) ………………….. e-mail………………………………

Domicilio: calle: ……………………………….……………………..………N°…………… B° …………………………………………….

Localidad: ………………………………………………………………………Código postal: ………………………………………………

1. Nombre: ………………………………………………………………T.E. (………) …………………….. e-mail ……………………….…

Domicilio: calle: ……………………………….……………………..………N°…………… B°……………………………………………..

Localidad: ………………………………………………………………………Código postal: ………………………………………………

(Puede continuar en otra página)

Manifestando lo siguiente:

1. **HECHOS QUE DAN ORIGEN AL RECLAMO:** (relato breve de lo sucedido, mencionando fechas, lugares, personas, productos, marcas, modelos, etc., en el mismo orden en que se sucedió cada circunstancia)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Puede continuar al dorso)

En virtud de lo cual

1. **SOLICITA:**

(Expresar con claridad lo que pretende de la empresa en relación al producto o servicio reclamado)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

Y hace entrega de la

1. **DOCUMENTACIÓN:** en ………………hojas. El reclamante declara bajo juramento que las copias acompañadas son copia fiel de los originales que obran en su poder.

Día audiencia: ……../……/………..

Recibió: ……………………………………

Firma del consumidor

Sello repartición