



N° de trámite: _____ Fecha de inicio: _____

OFICINA MUNICIPAL DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR

Datos del/la denunciante

Nombre y apellido: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Datos del/la denunciado/a

Nombre y apellido /Razón Social: _____

D.N.I./ CUIT: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Situación o irregularidad que se quiere exponer o denunciar¹:

Firma del consumidor/ usuario reclamante

¹ Se notifica al denunciante que: en caso de no llegar a un acuerdo conciliatorio, la autoridad de aplicación continuará las actuaciones administrativas por las que se investigará la existencia o no, de infracción a las leyes vigentes que protegen a los usuarios y consumidores. En este caso, se desvincula del caso a quien presentó esta denuncia.