



FORMULARIO DE DEMANDA DEL CONSUMIDOR/CONSUMIDORA

REFERENCIA: 13L008 / / MM0

PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE: _____
D.N.I. _____
DIRECCIÓN: _____
POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____
NÚMERO DE TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

PERSONA /EMPRESA/ENTIDAD DEMANDADA

NOMBRE DE PERSONA/EMPRESA/ENTIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____
POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____
C.I.F.: _____

Por el presente documento ante el organismo de la Oficina Municipal de Información al consumidor/consumidora de Miguelturra (OMIC) y en virtud de los derechos a que la legislación vigente me confiere, vengo a formular demanda por los siguientes **hechos**

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

FECHA: _____

OFICINA DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR/CONSUMIDORA

Oficina de Atención a la Ciudadanía

Dirección Plaza de España, 1, planta baja. Código postal 13170. Miguelturra. Ciudad Real
Teléfono **926 24 11 11, fax 926 24 17 46**
Correo electrónico **omic2@campocalatrava.es**