

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

Judith Castro Gómez

CL COLÓN, 9 - 34002 PALENCIA.

Teléfono: 979700286

Email: gestion@judithcastro.com

PRODUCTO / SERVICIO

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:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma: