

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN A TALLERES DE REPARACIÓN DE VEHICULOS COD. EXP.: OM-RCL

SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

☐ En nombre propio.

☐ En representación de:

Nombre y apellidos / Razón social:

D.N.I. / C.I.F.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

Notificación electrónica. Si Ud. prefiere optar por recibir las notificaciones correspondientes a este procedimiento de forma electrónica, debe darse de alta en la sede electrónica en la siguiente dirección de internet: **sede.calahorra.es** en el apartado **NOTIFICACIONES ELECTRONICAS**, al procedimiento OM-RCL.

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD CONTRA LA QUE SE RECLAMA

Entidad

D.N.I. / C.I.F.:

Teléfono:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

AUTORIZACIONES

- ☐ **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las diferentes Administraciones Públicas.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y ADJUNTADA

- ☐ Factura o ticket de compra. ☐ Hojas de reclamación. ☐ Presupuesto.
☐ Garantías ☐ Ordenes / facturas de reparación.
☐

Calahorra,

EL SOLICITANTE,