



FECHA: DÍA: MES: AÑO:				
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O RAZON SOCIAL DE LA PERSONA JURÍDICA				
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE COLOCA EL LIBRO DE RECLAMACIONES				
1. IDENTIFICACION DEL CONSUMIDOR RECLAMANTE:				
NOMBRE:				
DOMICILIO:				
DNI/CE		TELÉFONO:		EMAIL:
[PARA EL CASO DE MENORES DE EDAD DEBERÁ REGISTRARSE ADICIONALMENTE EL NOMBRE DEL PADRE O LA MADRE]				
2. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO O SERVICIO CONTRATADO				
PRODUCTO		DESCRIPCIÓN:		
SERVICIO:				
3. DETALLE DE LA RECLAMACIÓN			RECLAMO:	QUEJA:
DETALLE:				
_____ FIRMA DEL CONSUMIDOR				
4. ACCIONES ADOPTADAS POR EL PROVEEDOR				
DETALLE:				
_____ FIRMA DEL PROVEEDOR (OPCIONAL)				
1RECLAMO: disconformidad relacionada a los			2QUEJA: disconformidad no relacionada a los productos o servicios o malestar o descontento a la atención al público.	