



ASOCIACIÓN ASPAFADES
Pza. Emperatriz s/n. Madrid 28044
Tlf. 915081756
aspafades@hotmail.com
G78758729

HOJA DE RECLAMACIÓN ASOCIACIÓN ASPAFADES

1- DATOS DE LA ENTIDAD RECLAMADA

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

NOMBRE DEL SERVICIO:

CIF:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN:

C.P.:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

SI LA RECLAMACIÓN ES A UNA PERSONA EN CONCRETO INDICAR LOS DATOS:

NOMBRE DE LA PERSONA A RECLAMAR:

APELLIDOS:

DNI:

2- DATOS DEL/A RECLAMANTE:

NOMBRE:

APELLIDOS:

NIF/NIE/PASAPORTE:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN:

3- MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN Y PRETENSIONES DEL/A RECLAMANTE:

4- ALEGACIONES DE LA ENTIDAD RECLAMADA:



ASOCIACIÓN ASPAFADES
Pza. Emperatriz s/n. Madrid 28044
Tlf. 915081756
aspafades@hotmail.com
G78758729

5- DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA.

FECHA DE LA RECLAMACIÓN:

FIRMA DEL/A RECLAMANTE

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD RECLAMADA