

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En _____ a _____ de _____ de _____ .

A la atención de:

TKT SERVICIOS INFORMATICOS S.L.

- Tfno: 955 51 41 67
- C. Electrónico: administracion@ismgroup.es
- Dirección postal: Ronda Cabeza Hermosa, 36. 41500-ALCALA DE GUADAIRA (Sevilla)

PRODUCTO/SERVICIO

REFERENCIA

.....
.....

MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN

.....
.....

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción de pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Teléfono:

Domicilio:

C. Electrónico:

Fdo.: