



RECLAMACIÓN Nº

DATOS DEL RECLAMANTE

NOMBRE:

DNI:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: **POBLACIÓN**

TELÉFONO:

DATOS DEL RECLAMADO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DNI/NIF:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

En el Gabinete Jurídico de consumo de la federación Autonómica de Consumidores y Usuarios "LUCENTUM" se recibe y recoge la la reclamación que se expone a continuación, autorizandonos el firmante a su mediación y tramitación ante los organismos competentes.

HECHOS:



PRETENSIÓN:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

CLÁUSULA LODP

Responsable: Identidad: Federación de Amas de Casa y Consumidores Lucentum de Alicante - CIF: G53180444 Dir. Postal: C/ General Primo de Rivera, 12 1º B. Teléfono: 965216297 Correo Electrónico: federacionlucentumalicante@gmail.com

“En Nombre de la entidad tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el usuario o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Federación de Amas de Casa y Consumidores

Fdo Reclamante

Alicante a de , 20