

**LABER Y SERINCO, S.L.**  
**IGNACIO FIRERA ACEBAL****Departamento de Atención al Cliente**  
**Formulario de QUEJA/RECLAMACIÓN****RECLAMANTE**

Nombre y Apellidos:	N.I.F./C.I.F.:
Domicilio:	Teléfono
Código Postal:	Población:
	Provincia:

**REPRESENTANTE: (cumplimentar en el supuesto de personas jurídicas)**

(deberá aportar la documentación que acredite dicha representación)

Nombre y Apellidos:	N.I.F./C.I.F.:
Domicilio:	Teléfono
Código Postal:	Población:
	Provincia:

**Entidad/Oficina donde se han producido los hechos objeto de la queja / reclamación:**

--

**MOTIVO DE LA QUEJA / RECLAMACIÓN**

(con especificación clara de las cuestiones sobre las que se solicita un pronunciamiento)

--

El reclamante declara que no tiene conocimiento de que la materia objeto de la queja o reclamación, esté siendo sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Fdo. EL RECLAMANTE / EL REPRESENTANTE****NOTAS**

1. Todos los datos deben ser cumplimentados obligatoriamente. En caso contrario **no podrá tramitarse la documentación.**
2. El reclamante deberá aportar, junto con este escrito, las pruebas documentales que obren en su poder y en las que base la queja/reclamación