

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

OPTICA-ORTOPEDIA MARCHIRANT

PLAZA DEL CRISTO, 15 - 06920 AZUAGA - BADAJOZ.

Teléfono: 924892712

Email: optica.marchirant@yahoo.es

PRODUCTO / SERVICIO

REFERENCIA

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a ____ de _____ de _____.

Firma: