



**CONSUMIDOR**

Nom i llinatges/*Nombre y apellidos*: \_\_\_\_\_ DNI/CIF/NIE/Pass.: \_\_\_\_\_  
 Adreça/*Domicilio*: \_\_\_\_\_ Núm.: \_\_\_\_\_ Pis/*Piso*: \_\_\_\_\_ Pta.: \_\_\_\_\_  
 Esc.: \_\_\_\_\_ Bloc/*Bloque*: \_\_\_\_\_ Localitat/*Localidad*: \_\_\_\_\_ Província/*Provincia*: \_\_\_\_\_ Illa/*Isla*: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Adreça electrònica/*e-mail*: \_\_\_\_\_  
 Autoritz la Conselleria de Salut per fer les notificacions relatives a aquest procediment a través del correu electrònic.  
*Autorizo a la Consejería de Salud para que realice las notificaciones relativas a este procedimiento mediante el correo electrónico.*

**EMPRESA RECLAMADA / DENUNCIADA**

Empresa: \_\_\_\_\_ Activitat/*Actividad*: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
 Adreça/*Domicilio*: \_\_\_\_\_ Núm.: \_\_\_\_\_ Pis/*Piso*: \_\_\_\_\_ Pta.: \_\_\_\_\_  
 Esc.: \_\_\_\_\_ Bloc/*bloque*: \_\_\_\_\_ Localitat/*Localidad*: \_\_\_\_\_ Província/*Provincia*: \_\_\_\_\_ Illa/*Isla*: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Adreça electrònica/*e-mail*: \_\_\_\_\_

**FORMA DE CONTRACTACIÓ / FORMA DE CONTRATACIÓN**

A l'establiment / En establecimiento  Fora de l'establiment / Fuera de establecimiento  
 Telèfon/Teléfono  Venda per catàleg / Venta por catálogo  
 Internet  Altres formes de contractació / Otras formas de contratación

**Descripció dels fets que motiven la reclamació o la denúncia / Descripción de hechos que motivan la reclamación o denuncia:**

\_\_\_\_\_

**Pretensions / Pretensiones:**

\_\_\_\_\_

**Documentació que s'adjunta a la reclamació o la denúncia / Documentación que se adjunta con la reclamación o denuncia:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Signatura de la persona reclamant o denunciant / Firma de la persona reclamante o denunciante**

El consumidor ha de presentar aquest formulari en el Registre de la direcció general competent en matèria consum o mitjançant qualsevol de les formes que preveu l'article 38 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.  
 El consumidor deberá presentar este formulario en el Registro de la dirección general competente en materia consumo o por cualquiera de las formas previstas en el artículo 38 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

De conformitat amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades d'aquest formulari passaran a formar part d'un arxiu informàtic de la direcció general competent en matèria de consum. Podeu accedir a aquest arxiu i sol·licitar la rectificació o la cancel·lació de les vostres dades personals.

De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de este formulario pasarán a formar parte de un archivo informático de la dirección general en materia de consumo. Podrá acceder a dicho archivo para solicitar la rectificación o cancelación de sus datos personales.

Av. de Josep M. Quadrado, 17 07703 Maó Tel.: 971 36 04 26 C/ de Jesús, 38 A 07010 Palma Tel.: 971 78 49 96 C/ de la Via Romana, 81 07800 Eivissa Tel.: 971 30 67 00