

## FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

INSTALACIONES CAICO SLU

C/ MARTIRES 2 - 14250 VILLANUEVA DEL DUQUE - CÓRDOBA.

**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: