**FORMULARIO DE RECLAMACIONES**

A la atención de:

SERVICIOS DE ARTES GRAFICAS DE IMPRENTA BORAME S COOP

POLÍGONO INDUSTRIAL EL NEVERO C/ RÍO SEGURA, PARCELA H3 NAVE 4 - 06006 BADAJOZ (ESPAÑA).

Teléfono: (+34) 924 270 607/637 892 432

Email: graficasborame@graficasborame.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: