



Ajuntament de Rubí



OMIC

DADES DE LES PARTS

Reclamant

Nom i Cognoms:

Domicili: Carrer:

Població:.....CP

Telèfon..... DNI núm.....

Empresa reclamada

Nom i Cognoms:

Domicili: Carrer:

Població:.....CP

Telèfon.....NIF núm.....

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN

1.
2.
3.
4.
5.
6.

NOTA: És important omplir les dades de la part contrària.
 És imprescindible la presentació dels documents que justifiquin la reclamació.
 Cal concretar al màxim possible el que es demana.

EXPLICACIÓ DELS FETS

DESCRIPCIÓ DEL QUE ES RECLAMA

Rubí a,.....d.....de.....

(signatura)