

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

ARTELUZ S.L.
PABLO RUIZ PICASSO, 8 50015
Teléfono: 625599059
Email: info@arteluziluminacion.es

PRODUCTO O SERVICIO

REFERENCIA

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

Nº de pedido:

Fecha del pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL CLIENTE

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma: