

RECLAMACION / ERREKLAMAZIOA

SUGERENCIA / AHOLKUA



Pág.: 1 de 1

1.- DATOS DEL CLIENTE / BEZEROAREN DATUAK:

NOMBRE Y APELLIDOS / IZEN-ABIZENAK:.....

DNI / NAN:.....TELEFONO / TELEFONOA:.....

DIRECCION / HELBIDEA:.....

CP / PK:.....POBLACION / HERRIA:.....PROVINCIA / PROBINTZIA:.....

Email:.....

SOCIO DE AFAGI / AFAGIKO BAZKIDEA: SI / BAI  - NO/ EZ

2.- RECLAMACION / SUGERENCIA - ERREKLAMAZIOA / AHOLKUA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA / SINADURA:

FECHA / DATA: ...../...../.....

**A CUMPLIMENTAR POR AFAGI / AFAGIK BETETZEKO:**

FECHA RECEPCION / JASOTZE DATA:

Nº RC-