



Municipalidad
de Rafaela

TRAMITES EN LINEA

Moreno 8 - S2300ICB Rafaela - Santa Fe - Argentina
Tel. +54 (3492) - 502000 / 07 - Int. 196
Of. Municipal de Información al Consumidor
defensadelconsumidor@rafaela.gob.ar

FORMULARIO DE RECLAMOS

www.rafaela.gob.ar



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de la Producción

Dirección General de Comercio Interior y Servicios

Lugar y fecha:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE:

APELLIDO Y NOMBRE: TIPO Y NRO. DE D.N.I.:

DOMICILIO: LOCALIDAD: CÓD. POSTAL:

TELÉFONO: CELULAR: E-MAIL:

RECLAMO:

CONTRA:

DOMICILIO DEL DENUNCIADO:

LOCALIDAD: CÓD. POSTAL: TEL./CELULAR:

RECLAMO:

CONTRA:

DOMICILIO DEL DENUNCIADO:

LOCALIDAD: CÓD. POSTAL: TEL./CELULAR:

RECLAMO:

CONTRA:

DOMICILIO DEL DENUNCIADO:

LOCALIDAD: CÓD. POSTAL: TEL./CELULAR:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA: Indicar **SI – NO** y aclarar cualquier referencia en OBSERVACIONES.

CONTRATO FACTURA O RECIBO

FOLLETOS PUBLICITARIOS CERTIFICADO DE GARANTÍA

PRESUPUESTO NOTIFICACIONES EXTRAJUDICIALES (cartas, telegramas, etc.)

OTROS DOCUMENTOS/OBSERVACIONES

MOTIVO DEL RECLAMO: (detalladamente aclarado)

SOLICITUD:

Queda usted notificado de que en caso de no asistir a la audiencia de conciliación, a la que será citado por medio de una cédula de esta Dirección, tendrá un plazo de 5 días hábiles para apersonarse en este Organismo a manifestar su interés en proseguir este trámite. Caso contrario se procederá sin más al archivo del reclamo.

Recibido por:

Firma del reclamante:

Aclaración:

Nº de Documento:

