

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En _____ a _____ de _____ de _____ .

A la atención de:

COOPERATIVAS AGROALIMENTARIAS EXTREMADURA UNIÓN DE COOP.
CALLE MÉRIDA DE LOS CABALLEROS 8 MÉRIDA, 06800, BADAJOZ, ESPAÑA.

Teléfono: 924388688.

Email: info@cooperativasextremadura.es

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:

Firma: