

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

FRUTAS ISABEL SCA

CALLE ABOGADO ARANDA Nº 21 - 14270 HINOJOSA DEL DUQUE - CÓRDOBA.

Teléfono:

Email:

PRODUCTO / 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:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma: