



OFICINA MUNICIPAL DE INFORMACIÓN
AL CONSUMIDOR . MANCOMUNIDAD
CABEZA DEL TORCÓN.
Plaza de España, Nº 1
45128 Menasalbas, (Toledo)
TFNO: 675 09 26 23 . FAX.- 925 40 79 64
omictorcon gmail.com

Solicitante:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

C.P:

MUNICIPIO :

PROVINCIA:

DNI:

Teléfono:

e-mail:

Asunto: Formulario de Demanda del Consumidor

Referencia:

Demandado:

Empresa	
D.N.I. O C.I.F.	
Domicilio	
Localidad	
Producto / Servicio	
Marca comercial	
Referencia / lote	

Por el presente documento ante el Organismo: OMIC MANCOMUNIDAD CABEZA TORCON, y en virtud de los derechos a que la legislación vigente me confiere, vengo a formular demanda, por los siguientes hechos:

En su virtud **solicito:**

Documentación presentada:

- 1-
- 2-
- 3-

MENASALBAS, A

DE

DEL

202

EL SOLICITANTE

FDO.

NOMBRE PERSONA DE CONTACTO: RAQUEL GUTIERREZ LOPEZ

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedaran registrados en un fichero de la Dirección General de Salud Pública y Consumo de la Consejería de Sanidad, con la finalidad de la gestión de la demanda (queja, denuncia o reclamación) o consulta presentada. El titular de los datos podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, para lo cual deberá dirigirse al responsable del fichero, con domicilio en Avda. de Francia, 4 pudiendo utilizar los modelos normalizados disponibles en la página Web de la Junta de Comunidades de Castilla-la Mancha (www.jccm.es/industria/dgsit/protecdat/protecdatos.htm).