

 <p>fundació privada Sant Antoni Abat</p>	FUNDACIÓ PRIVADA SANT ANTONI ABAT	
Document RSA_A001_REG_01_V1	FULL DE RECLAMACIONS, QUEIXES, SUGGERIMENTS I AGRAÏMENTS	Revisió: 0 Data: 29/11/13 Pàg.:1/3

ATENCIÓ : Llegiu les instruccions abans d'emplenar el Full

Català

1. Identificació de 'Establiment :		
Data dels fets	Hora	Establiment
Adreça	Població	Codi Postal
Nom de l'Entitat	CIF	
Telèfon	Adreça Electrònica	
2. Dades de la persona consumidora :		
Nom	Cognoms	DNI
Adreça	Població	Codi Postal
Telèfon	Adreça Electrònica	
3. Fets de la Queixa/Reclamació		
4. Petició de la persona		
5. Documents que s'adjunten (factures, contractes, publicitat, etc...)		
6. Observacions de l'establiment		

El/la consumidor/a

L'establiment

Data :

Data :

 <p>fundació privada Sant Antoni Abat</p>	FUNDACIÓ PRIVADA SANT ANTONI ABAT	
Document RSA_A001_REG_01_V1	FULL DE RECLAMACIONS, QUEIXES, SUGGERIMENTS I AGRAÏMENTS	Revisió: 0 Data: 29/11/13 Pàg.:2/3

ATENCIÓN : Leer las instrucciones antes de rellenar la hoja

Castellano

1. Identificación del Establecimiento :		
Fecha de los hechos	Hora	Establecimiento
Domicilio	Población	Código Postal
Nombre de la empresa o razón social		CIF
Teléfono		Dirección electrónica
2. Datos de la persona consumidora :		
Nombre	Apellidos	DNI
Domicilio	Población	Código Postal
Teléfono		Dirección electrónica
3. Hechos de la Queja/Reclamación		
4. Petición de la persona		
5. Documentos que se adjuntan (facturas, contratos, publicidad, etc...)		
6. Observaciones del establecimiento		

El/la consumidor/a

El Establecimiento

Fecha :

Fecha :

 <p>fundació privada Sant Antoni Abat</p>	FUNDACIÓ PRIVADA SANT ANTONI ABAT	
Document RSA_A001_REG_01_V1	FULL DE RECLAMACIONS, QUEIXES, SUGGERIMENTS I AGRAÏMENTS	Revisió: 0 Data: 29/11/13 Pàg.:3/3

NOTE : Please read the instructions before completing this form

English

1. Main data of the establishment :		
Date of occurrence	Time	Establishment
Adress	Town/City	Postal Code
Name of company or trade name		CIF/Tax number
Phone		E-mail
2. Details of the consumer making the complaint :		
Name	Sumame	Passport or national identity card number
Adress	Town/City	Postal Code
Phone		E-mail
3. Details of complaint/claim/denunciation		
4. Desired solution		
5. Attached documents (invoices, contracts, advertising, etc...)		
6. Remarks by establishment		

User

Establishment

Date :

Date :