

FORMULARIO DE DENUNCIA

DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE LEALTAD COMERCIAL Y DEFENSA AL CONSUMIDOR

Por favor complete el Formulario con LETRA CLARA Y LEGIBLE. Tenga en cuenta que este formulario es a los fines de orientarlo en la redacción de su Denuncia, y que puede presentar este, o bien redactar e imprimir una nota en computadora respetando la información solicitada.

Fecha.....

DATOS DEL DENUNCIANTE:

Apellido y Nombre: _____

D.N.I _____

Domicilio _____

Calle _____ N° _____ Barrio: _____

Localidad _____ Provincia _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo Electrónico _____

DATOS PARTE DENUNCIADA

Persona Física: Nombre Apellido:

Empresa: Razón Social (S.A. , S.R.L. , ETC) por ejemplo:

"SUPER LA GLORIA" (nombre de fantasía), de Pérez S.R.L. (razón social)

PARTE DENUNCIADA

DOMICILIO

1-

2-

3-

4-

FORMULARIO DE DENUNCIA

DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE LEALTAD COMERCIAL Y DEFENSA AL CONSUMIDOR

RELATO DE LOS HECHOS:

SOLUCION PRETENDIDA POR EL DENUNCIANTE (Explique brevemente):

PRUEBA DOCUMENTAL APORTADA (expresé en forma simple que documental adjunta):

CANTIDAD DE COPIAS

-3 COPIAS de la denuncia (una es para Ud., otra se agrega al expediente y otra es para notificar a la empresa)

-2 COPIAS de toda la documentación. Si denuncia a más de un proveedor/empresa deberá agregar una copia más por cada denunciado (tanto de la denuncia como de la documentación). Los originales quedan con Ud.

FORMULARIO DE DENUNCIA

DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE LEALTAD COMERCIAL Y DEFENSA AL CONSUMIDOR

OTRAS PRUEBAS APORTADAS *(en caso de testimonial, individualice nombre, apellido y domicilio de los mismos)*

Firma denunciante

Aclaración

D.N.I

Firma del agente que receptiona

Aclaración/Sello