

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN O ASESORAMIENTO

EXPTE Nº: .....

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE:

D.N.I.

DIRECCIÓN

C.P.

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

E-mail:

### DATOS DEL RECLAMADO

EMPRESA O ENTIDAD:

DIRECCIÓN:

C.P.:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

C.I.F.

### MOTIVOS DE LA SOLICITUD

### PRETENSION:

Vicente del Raspeig, .