



Dirección de Defensa del Consumidor

Formulario de denuncia

Por medio de la presente vengo a formular denuncia conforme a la Ley Nacional 24.240 y Ley Provincial 13.133 Art. 45, a la Dirección de Defensa del Consumidor de la Municipalidad de Pilar, para que de su intervención:

FECHA DE INICIO:...../...../.....

CONSUMIDOR / USUARIO / RECLAMANTE:

APELLIDO Y NOMBRE		DNI	
DOMICILIO		NÚMERO	
PISO	DPTO	UF	
ENTRE	Y		
BARRIO	LOCALIDAD		
PARTIDO	CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO	TELÉFONO ALTERNATIVO		
E - MAIL			

1.- DATOS DEL PROVEEDOR DEL PRODUCTO O SERVICIO:

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		CUIT	
DOMICILIO		NÚMERO	
LOCALIDAD	PARTIDO	CÓDIGO POSTAL	

2.- DATOS DEL PROVEEDOR DEL PRODUCTO O SERVICIO: (Completar sólo en caso de existir más de un proveedor).

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		CUIT	
DOMICILIO		NÚMERO	
LOCALIDAD	PARTIDO	CÓDIGO POSTAL	

3.- DATOS DEL PROVEEDOR DEL PRODUCTO O SERVICIO:

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		CUIT	
DOMICILIO		NÚMERO	
LOCALIDAD	PARTIDO	CÓDIGO POSTAL	

MODO DE CONTRATACIÓN: (Marque con una "X" lo que corresponda).

EN LOCAL/ COMERCIO	INTERNET	VÍA PÚBLICA	TELEFÓNICA	DOMICILIO PARTICULAR DENUNCIANTE
--------------------	----------	-------------	------------	----------------------------------

MOTIVO DE LA DENUNCIA: (Marque con una "X" lo que corresponda).

FALTA DE INFORMACIÓN	FALTA DE COBERTURA DE SEGUROS
FALTA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	CLAÚSULAS ABUSIVAS
PROBLEMA CON LA GARANTÍA	INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA/ CONTRATO
CONSUMOS DESCONOCIDOS	TRATO INDIGNO
PROBLEMA CON LA BAJA DEL SERVICIO	DIFERENCIA DE PRECIOS
PROBLEMA CON PREPAGA / OBRA SOCIAL	PUBLICIDAD ENGAÑOSA
DEFICIENCIA / FALTA DE SERVICIO	OTRO/S
PROBLEMA CON LA FACTURACIÓN	

OTRO/S.....

