



DEFENSA DEL CONSUMIDOR

FORMULARIO DE DENUNCIA

- **Datos personales de la parte denunciante:**
- Apellido/s y Nombre/s.....
- DNI.....
- Domicilio.....
- Teléfono particular fijo / celular.....
- Mail.....
- **Datos de la firma denunciada** (según consta en la factura / ticket / recibo / presupuesto / contrato / garantía, etc.) *1
- Razón Social y/o Nombre de Fantasía.....
- Domicilio.....
- CUIT o DNI.:.....Teléfono.....
- Mail:
- **Otros denunciados** (servicio técnico; fábrica; garantías extendidas; transporte; prestador de servicios; u otros, según consta en factura / ticket / recibo / presupuesto / contrato / garantías, etc.).
- Razón Social y/o Nombre de Fantasía.....
- Domicilio.....
- CUIT o DNI.....
Teléfono.....
- Razón Social y/o Nombre de Fantasía.....
- Domicilio.....
- CUIT o DNI.....Teléfono.....
- Mail:



- **Motivo de la denuncia:**
.....
.....
.....
.....
- **Pedido del denunciante (Pretensión)**
.....
- **Acepto recibir en el mail denunciado toda la comunicación y/o notificación relativa a la presente denuncia, desde el mail: defensadelconsumidor@godoycruz.gob.ar**

Firma del denunciante

***1-Deberá acompañar original (que será devuelta) y copia de toda la documentación presentada por el denunciante. Así mismo deberá presentar una copia por cada uno de los denunciados.**

- **NOTA:**

Además si Usted soluciona su problema dentro del curso de la Denuncia, indíquelo, por favor al mail: defensadelconsumidor@godoycruz.gob.ar o personalmente al Departamento de Mediación de la Municipalidad de Godoy Cruz o al Teléfono 4133130.

-Le informamos que Ud. puede realizar consultas sobre el estado de su expediente al mail defensadelconsumidor@godoycruz.gob.ar O personalmente en el Departamento de Mediación de la Municipalidad de Godoy Cruz al Teléfono 4133130.

- Si usted denuncia a una entidad bancaria, mencione la sucursal con la que opera; y si denuncia a un comercio/empresa, mencione dónde se hizo la transacción.