



ACTA DE RECLAMO

En la Ciudad de Neuquén Capital, a los , comparece ante esta repartición e/la Sr./Sra..... quien acredita identidad mediante..... Cuit/Cuil el cual es exhibido en este acto, edad..... años, Nacionalidad..... con domicilio real en del barrio..... de la ciudad de..... Teléfono..... Mail:..... Ubicación:.....

A los efectos de realizar el siguiente reclamo:

DENUNCIADOS/AS:

Nombres:..... Dirección:..... CUIT N°:..... Ubicación:.....
Nombres:..... Dirección:..... CUIT N°:..... Ubicación:.....
Nombres:..... Dirección:..... CUIT N°:..... Ubicación:.....

MOTIVO:

SOLICITUD:

PRUEBA DOCUMENTAL Y/O TESTIMONIAL:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Encontándose lo descrito en presunta violacion a la Ley Nacional de Defensa del Consumidor N° 24.240, Solicito se investiguen las irregularidades denunciadas

Atentamente