

## FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

SPA MON ESTETIC, S.C.P.  
C/ Generalitat Nº 8-14 – 08850 – Gava (Barcelona)  
Tfno: 936 622 469  
eMail: anaalcaraz1708@yahoo.es

Ref.	Artículo/Producto	Udes
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### - MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN -

Pedido Nº: \_\_\_\_\_

Fechas: De pedido: \_\_\_\_\_ De recepción: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CLIENTE RECLAMANTE:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Firma:

Responsable: SPA MON ESTETIC, S.C.P.; Finalidad: Atender su solicitud y enviarle comunicaciones comerciales; Legitimación: Ejecución de una compraventa, consentimiento del interesado; Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal; Derechos conforme al RGPD (Reglamento UE 2016/679): Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional de, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento; Procedencia: El propio interesado.