COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DE NAVARRA
NAFARROAKO ASEGURU ARTEKARIEN ELKARGOA

Plaza del Castillo nº8 - 2º
31001 Pamplona (Navarra)
T. 948 22 05 56
F. 948 21 11 55
info@mediadoresdenavarra.com
www.mediadoresdenavarra.com

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN / CONSULTA / SUGERENCIA

RECLAMANTE:

Nombre y Apellidos*:

NIF/ CIF*:
Domicilio*:
C.P.* Localidad*:
Provincia:
Tfno.*: Fax: Correo electrónico:

(*Imprescindible cumplimentar estos campos)

ASUNTO: MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN / CONSULTA / SUGERENCIA
(explicar en el recuadro inferior el motivo de la reclamación / consulta / sugerencia y a quién va dirigida la misma)

Nota: Aportar junto a este escrito aquellos documentos que el reclamante estime conveniente a modo de prueba y que le sirvan de base para su reclamación / queja /sugerencia.

En, a de de

Fdo.....

(El reclamante)