

REGISTRO DE RECLAMACIÓN DE CLIENTE

REGISTRO DE RECLAMACIÓN DE CLIENTE No:*año/mes/día*) - *rellena empleado de servicio de EuropeGAS*

Nombre y apellido/ La empresa:

.....
 Teléfono del contacto:.....

Correo electrónico:.....

Dirección.....

LUGAR PARA SELLO

	Nombre del producto	Número de serie	Descripción de la reclamación
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Firma de empresa que hace reclamación:

Firma de empresa EuropeGAS:

!!! **ATENCIÓN !!!**

Por favor, recuerde que se puede tener la respuesta positiva de la reclamacion solo cuando se rellena correctamente REGISTRO DE RECLAMACIÓN DE CLIENTE y **adjunta una copia del comprobante de compra del producto que se anuncia.**