

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.