



FORMULARIO DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

La presente queja o reclamación se presenta ante:

- Servicio de Reclamaciones
- Defensor del Partícipe

Datos personales

PERSONAS FÍSICAS:

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Domicilio: _____

Población: _____ C.P.: |__|__|__|__|__|

Provincia: _____ Teléfono: _____ / _____

Fax: _____ E-mail: _____

- En nombre propio
- En representación de:

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| En calidad de: _____

PERSONAS JURÍDICAS:

Razón Social: _____

CIF: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Población: _____

C.P.: |__|__|__|__|__| Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Datos del registro público: _____

Datos de la persona que presenta la queja o reclamación:

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| En calidad de: _____

Queja o reclamación

Describa de forma clara y precisa los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta: _____

Especifique la oficina/s, departamento o servicio donde se hubieran producido los hechos objeto de la queja o reclamación:

Petición que realiza

Describa la petición que realiza con motivo de su queja o reclamación:

Documentación que se adjunta

Describa los documentos que adjunta a la presente queja o reclamación como fundamento de la misma:

Recepción de la respuesta

Deseo recibir la respuesta a mi queja o reclamación por:

- Correo ordinario a la dirección señalada en el apartado "Datos personales".
- Correo electrónico a la dirección de e-mail reflejada en el apartado "Datos personales".
- Al número de fax indicado en el apartado "Datos personales".

Por la presente declaro que la materia objeto de la queja o reclamación no está siendo sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Firma del reclamante

Firma del representante

Enviar el presente documento al Servicio de Reclamaciones o Defensor del Partícipe por correo ordinario a Calle Génova 26, 28004, Madrid, por correo electrónico a reclamaciones@grupopsn.es o defensordelparticipe@grupopsn.es según proceda, o por fax al número 91 575 50 97.

El Grupo PSN le informa de la existencia de un Reglamento del Servicio de Reclamaciones del Grupo PSN puesto a su disposición en www.psn.es y en nuestras oficinas.