



Formulario de Reclamo o Denuncia

Fecha...../...../.....

Datos del Denunciante (consumidor):

Apellido y nombre:.....

DNI:.....

Domicilio:.....

Ciudad:.....

Código Postal:.....

Teléfono:.....Teléfono Móvil:.....

Mail:.....

Datos de la Empresa denunciada (proveedor) :

1) Razón social:.....

Domicilio:.....

Ciudad, Provincia:.....C.P:.....

Teléfono:.....

Datos de la Empresa denunciada (proveedor) :

2) Razón social:.....

Domicilio:.....

Ciudad, Provincia:.....

Teléfono:.....

Hechos:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

El presente formulario reviste el carácter de DECLARACIÓN JURADA, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos.



Santa Cruz

Gobierno de la provincia

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pretensión:

.....
.....
.....
.....

* La fijación de un resarcimiento de daños y perjuicios, es una potestad que constitucionalmente se ha otorgado al **Poder Judicial**, siendo la presente denuncia ante una instancia Administrativa. La cuestión ha sido tratada por la Corte *in re* "Angel Estrada y Cia. S. A. CSJN, 05/04/2005, LL, SJDA, julio 2005 y "Fernández Arias c/ Poggio s/ sucesión". Fallos, 247:646 (1960).-

Documentación que adjunta:

.....
.....
.....
.....

Firma del denunciante

Defensa del Consumidor
TEL: 02966- 434853/ 0800-333-0888
FAX: 420-467
E- mail: defensadelconsumidor@santacruz.gov.ar

El presente formulario reviste el carácter de DECLARACIÓN JURADA, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos.