



FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En _____ a _____ de _____ de _____ .

A la atención de:

INRO INSTALACIONES, S.L.

CALLE JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ TEJADA, 14, PUERTA 17, BADAJOZ, 06010,
BADAJOZ, ESPAÑA

Teléfono: 924 201 692

Email: info@inrobadajoz.com

SERVICIO

REFERENCIA

_____	_____
_____	_____

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

Firma: