BALKIDE BALORAZIOAK
Polígono Basabe, Edificio FO, 2ª planta, oficinas 11, 12 y 13
20550 Aretxabaleta (Gipuzkoa)
T: 646 010 835 / 646 010 798
sac@balkide.com

FORMULARIO DE QUEJA / RECLAMACIÓN

Nº Informe	
Fecha Emisión	

Peticionario Informe	
Nombre/Razón Social	
Apellido 1	
Apellido 2	
NIF/CIF	

Reclamante (en caso de ser representante del peticionario deberá acreditarlo)	
Nombre/Razón Social	
Apellido 1	
Apellido 2	
NIF/CIF	
Teléfono contacto	
Email contacto	
Dirección completa	

OBJETO DE QUEJA / RECLAMACIÓN	
Al firmar este documento el reclamante declara que no tiene conocimiento de que la materia objeto de la queja/reclamación está siendo sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial. BALKIDE BALORAZIOAK tiene a disposición del cliente un Servicio de Atención al Cliente ante el que podrá presentar este escrito y que atenderá las quejas/reclamaciones. También podrá presentarlo en cualquier oficina abierta al público de la Sociedad. Puede consultar en la web nuestra *"Política de Protección de Datos"*.	
Lugar y fecha	
Firma	