



Secretaría de Legal y Técnica
Subsecretaría de Relaciones con la Comunidad

**DENUNCIA ANTE LA OFICINA MUNICIPAL
DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR**

Fecha: / /

DATOS DEL DENUNCIANTE

Apellido y Nombres:

DNI: Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Localidad: Teléfono/s:

Correo electrónico:

Acepto toda notificación a la dirección electrónica mencionada, como así también la validez de ésta vía de contacto.

DATOS DEL DENUNCIADO

Nombre / Razón Social:

Domicilio:

Localidad: Teléfono/s:

Correo electrónico:

DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRETENSIÓN DEL DENUNCIANTE

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

En caso de remisión vía e-mail enviar la documental escaneada en archivo adjunto en formato .jpg ó .pdf

.....

.....

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN:

OFICINA MUNICIPAL DE INFORMACION AL CONSUMIDOR
Albarellos 563 – Tigre – Tel/Fax: 4512-4573 - omic@tigre.gov.ar