



FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En _____ a _____ de _____ de _____ .

A la atención de:

YAIR GOTESFORESCHT SAGY

C/ SAN NICOLÁS, 3, BLOQUE 4, PISO, SALOBREÑA, 18680, GRANADA

Teléfono: 680 33 21 69

Email: yair@infinitebeingacademy.com

SERVICIO

REFERENCIA

_____	_____
-	-
_____	_____
-	-

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

Firma: