

Processo n.º _____/SMIC _____

Data: ____ / ____ / ____

Registo de Reclamação

Identificação do Reclamante ^{a)}

Nome: _____

Morada: _____

Freguesia: _____

Código Postal: - -

N.º Telefone: _____

N.º Fax/Telm.: _____

E-mail: _____

N.º de Contribuinte: _____

N.º de B.I. / N.º C.P.C.: _____

Data de Emissão: _____

Arq. Ident./Reg.Comercial: _____

Identificação do Reclamado ^{a)}

Nome: _____

Morada: _____

Freguesia: _____

Código Postal: - -

N.º Telefone: _____

N.º Fax/Telm.: _____

E-mail: _____

N.º de Contribuinte: _____

N.º de B.I. / N.º C.P.C.: _____

Data de Emissão: _____

Arq. Ident./Reg.Comercial: _____

a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas

Reclamação

Data de Aquisição do Bem ou Serviço: ____ / ____ / ____

Local de Aquisição do Bem ou Serviço: _____

Objecto do Conflito: _____

Pedido do Consumidor: _____
