



Oficina de Defensa al Consumidor
Municipalidad de Guaminí

FORMULARIO DE DENUNCIA

FECHA: / /

DENUNCIANTE:

Nombre y Apellido completos:

Documento:..... Tipo.....

Domicilio:..... CP.....

Localidad:..... Teléfono:.....

DENUNCIADO:

Nombre y/o Razón Social:.....

Domicilio:..... CP.....

Localidad:..... Teléfono:.....

Otros Datos:.....

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Contrato Factura/recibo Certificado de garantía

Folletos publicitarios notificaciones extrajudiciales

Otros

DENUNCIA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SOLICITO:

.....
.....
.....
.....
.....

Artículo 48 de la Ley Nacional 24240 de Defensa del Consumidor: “Quienes presentaren denuncias maliciosas o sin justa causa ante la autoridad de aplicación, serán sancionados según lo previsto en los incisos a) y b) del artículo anterior, sin perjuicio de las que pudieren corresponder por aplicación de las normas civiles y penales”.

Artículo 34 del Código Provincial de implementación de los Derechos de los Consumidores y Usuarios (Ley 13133): “Sin perjuicio de las demás funciones previstas en la presente ley, el Gobierno Provincial a través de la Autoridad de Aplicación, prestará un servicio INTEGRAL Y GRATUITO de consultas y asesoramiento técnico, jurídico ...”

FIRMA DEL DENUNCIANTE:.....