

**Oficina Municipal de Información al Consumidor**  
C/Mercado s/ nº , Edf.Servicios Múltiples  
13270 ALMAGRO  
Tlf. 926 261 361 omic@almagro.es

**Solicitante:**

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Localidad

Email:

DNI:

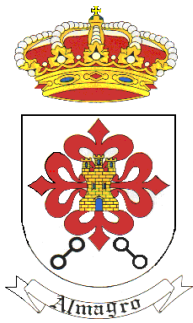
Teléfono:

**Asunto:** Formulario de Demanda del Consumidor

**Referencia:** 13L046/ /2017/1- MBL **Demandado:**

<b><i>Empresa</i></b>	
<b><i>DNI. o CIF</i></b>	
<b><i>Domicilio</i></b>	
<b><i>Localidad</i></b>	
<b><i>Producto / Servicio</i></b>	

Por el presente documento ante el Organismo: OMIC ALMAGRO, y en virtud de los derechos a que la legislación vigente me confiere, vengo a formular demanda, por los siguientes hechos:



**Oficina Municipal de Información al Consumidor**  
C/Mercado s/ nº , Edf.Servicios Múltiples  
13270 ALMAGRO  
Tlf. 926 261 361 omic@almagro.es

En su virtud **solicito:**

Documentación presentada:

ALMAGRO, A DE DE  
SOLICITANTE

FDO:

---

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedaran registrados en un fichero de la Dirección General de Consumo de la Consejería de Salud y Bienestar Social de Castilla la Mancha, con la finalidad de la gestión de la demanda (queja, denuncia o reclamación) o consulta presentada.

El titular de los datos podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, para lo cual deberá dirigirse al responsable del fichero, con domicilio en C/Berna 1 1ª planta, pudiendo utilizar los modelos normalizados disponibles en la página Web de la Junta de Comunidades de Castilla-la Mancha ([www.jccm.es/industria/dgsit/protecdat/protecdatos.htm](http://www.jccm.es/industria/dgsit/protecdat/protecdatos.htm)).