

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: _____

Documentos comprovativos (cópia dos documentos comprovativo, por ex.: factura, contrato, recibo...) b):

1.

2.

3.

4.

5.

b) Entregas não presenciais anexar sempre cópia do Bilhete Identidade.

O reclamante aceita submeter a presente reclamação à mediação do Serviço Municipal de Informação ao Consumidor, da Câmara Municipal de Odivelas e, não sendo possível a obtenção de acordo entre as partes, a transição do processo para o Centro de Arbitragem de Conflitos de Consumo.

Odivelas, _____ de _____ de _____

O Reclamante,
