



ACTA DE RECLAMO

FECHA:	HORA:	N° DE ACTA:
LUGAR:		
EMPRESA:		
COCHE N°:	CORREDOR:	HORARIO:

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE DEL USUARIO:		
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:	
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:	
CALLE:	PISO:	DPTO:
MAIL:		

RECLAMO

DESCRIPCIÓN:

FIRMA DEL DENUNCIANTE	FIRMA DEL FISCALIZADOR
ACLARACIÓN:	ACLARACIÓN:
DNI:	DNI:

FIRMA DEL TESTIGO
ACLARACIÓN/DNI: