



Serviço Municipal de Informação ao Consumidor

RECLAMAÇÃO N.º _____/201

1. REQUERENTE/DEMANDANTE

_____, contribuinte n.º _____ residente em,
_____, código postal _____, freguesia
de _____, concelho de _____, telefone número
_____, e-mail: _____, portador
do BI/CC n.º _____, validade _____.

2. REQUERIDA /DEMANDADO (Nome e morada)

_____, contribuinte n.º _____ morada
_____, código postal _____,
freguesia de _____, concelho de _____, telefone número
_____, e-mail _____.

3. OBJECTO / Exposição do Conflito (descrever os factos de forma objetiva. Se o espaço não for suficiente, continuar em folhas brancas numeradas e rubricadas.)



Serviço Municipal de Informação ao Consumidor

4. PEDIDO (Declarar o que pretende obter com a reclamação)

5. VALOR:

6. Declaro aceitar que o presente processo de reclamação seja submetido à arbitragem de consumo.

(assinatura do reclamante)

CAMINHA, ____/____/____