

**OMIC**  
OFICINA MUNICIPAL DE  
INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR**DENUNCIANTE**

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>DNI</b>	
<b>TEL</b>	
<b>FECHA</b>	
<b>MOTIVO DE DENUNCIA</b>	

**DENUNCIADO**

<b>PROVEEDOR O EMPRESA</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>TEL</b>	
<b>EMAIL</b>	

FIRMA .....