

Anexo 3: Hoja de sugerencias y reclamaciones

HOJA DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

Número Usuario	Datos Reclamante	Registro :
Nombre:	Apellidos:	
DNI/Pasaporte:	tfn:	
Dirección:	nº:	
Población:	CP:	Ciudad:
Correo electrónico:		

DATOS EMPRESA	
ACCIONA MOBILITY, S.A.	CIF: A-82582834
Domicilio: Avenida de Tenerife 4 28703 San Sebastian de los Reyes	
Tfn: 900 866 002	
Correo electrónico: accionamovilidad@acciona.com	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS		
Matrícula:	Nº ticket:	Fecha:
Dirección de los hechos:		
Se adjuntan documentación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

PRETENSION /SOLICITO				
<input type="checkbox"/> Compensación	<input type="checkbox"/> Disculpa	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Descuento	<input type="checkbox"/> Otro
SOLICITO :				

Firma de la reclamación

Firma de la Empresa