

## **MODELO DE RECLAMACIÓN/QUEJA/DENUNCIA EN MATERIA DE ENERGÍA**

| <b>1. DATOS DE LA PERSONA RECLAMANTE</b>                |                         |                    |                                 |                   |
|---|-------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|
| <b><u>APELLIDOS Y NOMBRE</u></b>                        |                         |                    | <b><u>NIF/NIE/PASAPORTE</u></b> |                   |
| <b><u>DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO</u></b> |                         |                    |                                 |                   |
| <b><u>E-MAIL</u></b>                                    |                         |                    |                                 |                   |
| <b><u>LOCALIDAD</u></b>                                 | <b><u>PROVINCIA</u></b> | <b><u>C.P.</u></b> | <b><u>TELÉFONO</u></b>          | <b><u>FAX</u></b> |

| <b>2. DATOS DE LA EMPRESA A LA QUE SE RECLAMA/QUEJA/DENUNCIA</b> |                         |                    |
|--|-------------------------|--------------------|
| <b><u>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</u></b>                              |                         |                    |
| <b><u>NIF</u></b>  | <b><u>ACTIVIDAD</u></b> |                    |
| <b><u>DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO</u></b>          |                         |                    |
| <b><u>LOCALIDAD</u></b>  | <b><u>PROVINCIA</u></b> | <b><u>C.P.</u></b> |
| <b><u>E-MAIL</u></b>   |                         |                    |
| <b><u>TELÉFONO</u></b>   | <b><u>FAX</u></b>       |                    |

### **3. MUNICIPIO, PROVINCIA, FECHA DEL HECHO Y DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA**

**MUNICIPIO EN EL QUE OCURRE EL HECHO**

**PROVINCIA EN LA QUE OCURRE EL HECHO**

**FECHA DEL HECHO**

**DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN/QUEJA/DENUNCIA  
Y QUE SOLICITA EXPRESAMENTE**

### **4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

### **5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

**La persona abajo firmante DECLARA responsablemente que son ciertos cuantos  
datos figuran en la presente RECLAMACIÓN/QUEJA/DENUNCIA**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**A/A: ILMO/A. SR/A. DELEGADO PROV. DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO EN MÁLAGA**