

Municipalidad de Coronel Suárez



FORMULARIO DE DENUNCIA

DENUNCIANTE:

Nombre y Apellido completos:

Documento:.....Tipo.....

Domicilio:.....CP.....

Localidad:..... Teléfono:.....

Correo Electrónico:.....

DENUNCIADO:

Nombre y/o Razón Social:.....

.....

Domicilio:.....CP.....

Localidad:..... Teléfono:.....

Otros Datos:.....

DENUNCIA:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

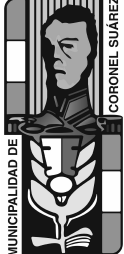
.....



SOLICITO:

Artículo 48 de la Ley Nacional 24240 de Defensa del Consumidor: “Quienes presentaren denuncias maliciosas o sin justa causa ante la autoridad de aplicación, serán sancionados según lo previsto en los incisos a) y b) del artículo anterior, sin perjuicio de las que pudieren corresponder por aplicación de las normas civiles y penales”.

Artículo 34 del Código Provincial de implementación de los Derechos de los Consumidores y Usuarios (Ley 13133): “Sin perjuicio de las demás funciones previstas en la presente ley, el Gobierno Provincial a través de la Autoridad de Aplicación, prestará un servicio INTEGRAL Y GRATUITO de consultas y asesoramiento técnico, jurídico ...”



Municipalidad de Coronel Suárez



FIRMA DEL DENUNCIANTE:.....

Coronel Suárez,de.....de.....