

# FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

NOVATURE HERBAL S.L.

Paseo del Salón 31, ent. 34002 Palencia

Teléfono: 979 163940

Email: jc@novature.es

**PRODUCTO / SERVICIO**

**REFERENCIA**

_____	_____
_____	_____

**MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:**

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

_____	_____	_____
-------	-------	-------

**DATOS DEL RECLAMANTE**

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email: En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma:

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el cliente/ usuario queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a un fichero del que es responsable NOVATURE HERBAL SL que ha sido debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos con la finalidad de realizar la gestión administrativa, contable y fiscal. Le informamos también sobre sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrá ejercer en el domicilio NOVATURE HERBAL sito en Paseo del Salón 31, ent. - 34002 PALENCIA.