



LA COSTERA - CANAL
Mancomunitat de Municipis

DADES DE LA PERSONA RECLAMANT / DATOS DE LA PERSONA RECLAMANTE:

Cognoms i nom/Apellidos y nombre:

DNI:

Adreça/Domicilio:

Població/Población:

Província/Provincia:

Codi postal/Código Postal:

Telèfon/Teléfono:

E-mail:

DADES DE LA EMPRESA RECLAMADA / DATOS DE LA EMPRESA RECLAMADA:

Raó social/Razón social:

NIF/CIF:

Adreça/Domicilio:

Població/Población:

Província/Provincia:

Codi postal/Código Postal:

Telèfon/Teléfono:

E-mail:

Fax:

EXPOSICIÓ DELS FETS / EXPOSICIÓN DE LOS HECHOS:



PRETENSIONS / PRETENSIONES:

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

En Xàtiva a de de

Firma: