



FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

CENTRO DE MASAJES MARTA MOYANO
Pza. SANTA ANA N°5, ENTREPLANTA A – 47001 - VALLADOLID (España).
Tfno: **650 117 150**
eMail: info@masajesmartamoyano.es

Ref.	Servicio	Udes
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN -

Pedido N°: _____
Fechas: De pedido: _____ De recepción: _____

DATOS DEL CLIENTE RECLAMANTE:

Nombre y apellidos: _____ NIF: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____ Email: _____

En _____ a _____ de _____ de 201__.

Firma:

Responsable: MARTA MOYANO CHICO; Finalidad: Atender su solicitud y enviarle comunicaciones comerciales; Legitimación: Ejecución de una compraventa, consentimiento del interesado; Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal; Derechos conforme al RGPD (Reglamento UE 2016/679): Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional de, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento; Procedencia: El propio interesado.