

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de: Gusto healthy food S.L

Calle goirialde 3 Bajo 1 48970 Basauri Vizcaya (ESPAÑA).

Email: info@gustohealthyfood.com

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 GUSTO HEALTHY FOOD S.L. que ha sido debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos con la finalidad de prestar los servicios ofertados. Le informamos también sobre sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrá ejercer en el domicilio de Calle goirialde 3 Bajo 1 | 48970 Basauri Vizcaya (ESPAÑA).