

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

ILUMEP PINOS PUENTE SL

CAMINO CAPARACENA S/N - 18240 PINOS PUENTE - GRANADA.

Teléfono: 958452632

Email: ilumeps@gmail.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:

Responsable: ILUMEP PINOS PUENTE SL ; **Finalidad:** Prestar los servicios solicitados y enviar comunicaciones comerciales; **Legitimación:** Ejecución de un contrato, interés legítimo del Responsable; **Destinatarios:** Están previstas cesiones de datos a: Agencia Tributaria, Entidades financieras; **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento; **Procedencia:** Del propio interesado; **Información adicional:** A través de la web <https://ilumep.com>.