

Formulario De Denuncia

Datos del denunciante

Nombres:

Apellido:

Tipo de Documento:

DNI Número:

CI

LC

PAS

LE

Domicilio (Calle):

Número: **C.P.:**

Piso: **Dpto:**

Localidad:

Teléfono:

Datos de la denuncia

Empresa denunciada:

Lugar:

Ciudad de Formosa

Prov. de Formosa

Otra Provincia

Otro País

Rubro:

Alimenticios/Higiene

Automotores

Bancos - Financieras

Construcción

Créditos

Educación - Capacitación

Electrodomésticos

Indumentarias

Informática

Inmobiliarias

Internet

Medicina Prepaga

Otros

Seguros

Serv. Públicos Domic.

Serv. Reparación

Tarjeta de Débito

Tarjeta de Crédito

Telefonía

Telefonía celular

Tiempo Compartido

Transporte de Pasajeros

Turismo

Tv por Cable/Satélite

Documentación:

Factura

Publicidad

Presupuesto

Otros

Descripción:

Imprimir