

Nº Expediente: _____

DATOS DEL DENUNCIANTE

N.I.F./C.I.F.

Nombre/razón social

Apellido 1

Apellido 2

DATOS DEL REPRESENTANTE

N.I.F./C.I.F.

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre y Apellidos

Dirección

e-mail

Provincia

Municipio

Cód postal

Isla

País

Teléfono

EXPONE, que desea presentar denuncia contra:

Empresa suministradora de:	Otros
Electricidad <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>
Agua <input type="checkbox"/>	Industrias / Establecimientos <input type="checkbox"/>
Gas <input type="checkbox"/>	

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIADO/A

N.I.F./C.I.F.

Nombre/razón social

Apellido 1

Apellido 2

Dirección

Provincia

Municipio

Cód postal

Isla

País

Teléfono

Actividad de la Industria / Establecimiento

Por los motivos que se indican a continuación:

SOLICITA, que previos los trámites oportunos, sea admitida la presente denuncia, y se efectúen las revisiones que se consideren oportunas a instalaciones y/o aparatos de medida.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: el Interesado o Representante

Antes de cumplimentar la denuncia, lea detenidamente las instrucciones

Ilmo. Sr. Director General de Industria y Energía

Ejemplar para la Administración

Nº Expediente: _____

DATOS DEL DENUNCIANTE		N.I.F./C.I.F.	<input type="text"/>
Nombre/razón social	<input type="text"/>		
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
DATOS DEL REPRESENTANTE		N.I.F./C.I.F.	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	Apellido 1	<input type="text"/>
		Apellido 2	<input type="text"/>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
		Cód postal	<input type="text"/>
Isla	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>

EXPONE, que desea presentar denuncia contra:

Empresa suministradora de:	Otros
Electricidad <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>
Agua <input type="checkbox"/>	Industrias / Establecimientos <input type="checkbox"/>
Gas <input type="checkbox"/>	

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIADO/A		N.I.F./C.I.F.	<input type="text"/>
Nombre/razón social	<input type="text"/>		
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Provincia	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
		Cód postal	<input type="text"/>
Isla	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>
Actividad de la Industria / Establecimiento	<input type="text"/>		

Por los motivos que se indican a continuación:

SOLICITA, que previos los trámites oportunos, sea admitida la presente denuncia, y se efectúen las revisiones que se consideren oportunas a instalaciones y/o aparatos de medida.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: el Interesado o Representante

Antes de cumplimentar la denuncia, lea detenidamente las instrucciones

Ilmo. Sr. Director General de Industria y Energía

Ejemplar para el interesado