

AJUNTAMENT DE BENICÀSSIM		<input type="checkbox"/> <b>RECLAMACIÓ</b>		<input type="checkbox"/> <b>DENÚNCIA</b>	
<b>A</b>	<b>DADES DEL RECLAMANT</b>				
Cognoms i nom:				NIF/NIE:	
Domicili:				CP:	
Població: <i>Benicàssim</i>				Província: <i>Castelló</i>	
Adreça electrònica:				Telèfon:	
<b>B</b>	<b>DADES DEL RECLAMAT</b>				
Nom comercial o raó social:				CIF/NIF:	
Domicili:				CP:	
Població:			Província:		
Adreça electrònica:				Telèfon:	
<b>C</b>	<b>EXPOSICIÓ DELS FETS</b> (Si necessita més espai, adjunte fulls addicionals.)				
<b>D</b>	<b>PRETENSÍO</b> (Si necessita més espai, adjunte fulls addicionals.)				
<b>E</b>	<b>DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA</b> (factura, tiquet, entrada, etc. relacionada amb la pretensió)				
Benicàssim, _____, de 20			Registre d'entrada		
Firma:					