



DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN DE DERECHOS DEL USUARIO DE SUN POST / SERVICE DEPARTMENT FOR SUN POST USER RIGHTS / CAREABTEILUNG VON BENUTZERRECHTEN DER SUN POST / SERVICE A L'ATTENTION DE DROITS D'UTILISATEUR DE SUN POST

FECHA / DATE: / /

FORMULARIO DE QUEJAS Y RECLAMACIONES / COMPLAINTS AND CLAIMS FORM / BESCHWERDEN UND REKLAMATIONENFORM / FORMULAIRE DE PLAINTES ET DE RECLAMATIONS

REMITENTE / SENDER / ABSENDER / EXPEDITEUR :

NOMBRE Y APELLIDOS / NAME AND SURNAME / NAME UND VORNAME / NOM ET PRENOM:
DOMICILIO / ADDRESS / ADRESSE:
LOCALIDAD / DISTRICT / ORT / ARRONDISSEMENT:
CÓDIGO POSTAL / POST CODE / POSTLEITZAHL / CODE POSTAL: PROVINCIA / PROVINCE / GEBIET:
PAÍS / COUNTRY / LAND / PAYS: E-MAIL:
TELÉFONO / TELEPHONE / TELEFONNUMMER / TÉLÉPHONE:

DESTINATARIO / ADDRESSEE / EMPFÄNGER / DESTINATAIRE:

DOMICILIO / ADDRESS / ADRESSE:
LOCALIDAD / DISTRICT / ORT / ARRONDISSEMENT:
CÓDIGO POSTAL / POST CODE / POSTLEITZAHL / CODE POSTAL: PROVINCIA / PROVINCE / GEBIET:
PAÍS / COUNTRY / LAND / PAYS:

ENVÍO-CLASE DE PRODUCTO / DISPATCH-PRODUCT CLASE / SENDUNG-PRODUKTKLASSE / CATEGORIE DU PRODUIT:

FECHA ENVÍO / DISPATCH DATE / SENDUNGSDATUM / DATE D'ENVOI:
LUGAR DONDE DEPOSITÓ EL ENVÍO POSTAL / POSTAL MAILING DEPOSIT POINT / ORT, WO DIE POSTSENDUNG DEPONIERT IST / POINT DE DÉPÔT DE L'ENVOI POSTAL:
OBJETO DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN / SUBJECT OF COMPLAINT OR CLAIM / OBJEKT DER KLAGE ODER EINSPRUCHS / OBJET DE LA PLAINTE OU RECLAMATION:

RECLAMANTE / CLAIMANT / ANTRAGSTELLER / RECLAMANT:

- COINCIDE CON REMITENTE / COINCIDES WITH SENDER / STIMMT MIT ABSENDERADRESSE / COINCIDE AVEC L'EXPEDITEUR
COINCIDE CON DESTINATARIO / COINCIDES WITH ADDRESSEE / STIMMT MIT EMPFÄNGERADRESSE / COINCIDE AVEC LE DESTINATAIRE

OTRO / OTHER / ANDER / AUTRES:

NOMBRE Y APELLIDOS / NAME AND SURNAME / NAME UND VORNAME / NOM ET PRENOM:
DOMICILIO / ADDRESS / ADRESSE:
LOCALIDAD / DISTRICT / ORT / ARRONDISSEMENT:
CÓDIGO POSTAL / POST CODE / POSTLEITZAHL / CODE POSTAL: PROVINCIA / PROVINCE / GEBIET:
PAÍS / COUNTRY / LAND / PAYS: E-MAIL:
TELÉFONO / TELEPHONE / TELEFONNUMMER / TÉLÉPHONE:

FIRMA / SIGNATURE / UNTERSCHRIFT:

DIRIGIR AL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN DE DERECHOS DEL USUARIO DE SUN POST / SEND TO THE SERVICE DEPARTMENT OF SUN POST USER RIGHTS / ZU DEPARTMENT VON RECHTSAUFMERKSAMKEIT DES BENUTZERS VON SUN POST ZU LEITEN / ENVOYER AU SERVICE A L'ATTENTION DE DROITS D'UTILISATEUR DE SUN POST:

EXPRESS POSTAL. CALLE PENSAMIENTO Nº 27 3º 3º -28020-MADRID | CIF B86674694

A RELLENAR POR SUN POST / TO BE FILLED BY SUN POST / AUSFÜLLT SUN POST / POUR ETRE REMPLI PAR SUN POST:

FECHA RECEPCIÓN QUEJA O RECLAMACIÓN / COMPLAINT AND CLAIM RECEPTION DATE / EINGANGSDATUM DER KLAGE ODER EINSPRUCHS / DATE DE RECEPTION DE LA PLAINTE OU RECLAMATION: / /
Nº EXPEDIENTE / FILE Nº / Nº AKTE / DOSSIER N º:

EJEMPLAR PARA ESTABLECIMIENTO