

IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMADO

Razón Social: **COSTA INVEST REAL ESTATE SLU**

Domicilio : **C/ SALVADOR DALI Nº20 LOCAL 1 C.C. VIA PARK I**

C.P.: **03189** Localidad: **ORIHUELA COSTA** Provincia: **ALICANTE**

C.I.F.: **B-42651455** Teléfono: **966 760 422** Email: info@costainvest.com

IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMAMAMTE

Nombre y Apellidos:

Domicilio :

C.P.: Localidad: Provincia:

D.N.I./ Pasaporte: Nacionalidad:

Teléfono: Email:

Nº Reserva: Ref Vivienda: Fecha entrada: Fecha Salida:

OBJETO Y HECHOS MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

SOLICITO

Fecha: En _____ a _____ de _____ de 20 ____ .

Firma del Reclamante