

Nombre cliente/ <i>Customer name:</i>			
Domicilio/ <i>Address:</i>			
Nacionalidad/ <i>Nationality:</i>		DNI, CIF, Pasaporte/ <i>Passport n°:</i>	
Teléfono, fax/ <i>Telephone, fax:</i>		e-mail / <i>e-mail:</i>	

 Queja /*Claim* Sugerencia /*Suggestion*Motivo / *Reason:*Expone / *Expose:*Fecha / *Date:* \_\_\_\_\_ Firma / *Signature:* \_\_\_\_\_