

**FORMULARIO DE RECLAMACIONES**

**FORMULARIO DE RECLAMACIONES**

A la atención de:

ACCENT HUB, S.L.

C/ Pallars,, 99 - 08018 Barcelona (Barcelona)

935107072

accent@accent-hub.com

**PRODUCTO / SERVICIO**

**REFERENCIA**

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

**DATOS DEL RECLAMANTE**

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma:

Responsable: ACCENT HUB, S.L.; Finalidad: Prestar los servicios solicitados; Legitimación: Ejecución de un contrato; Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Agencia Tributaria, Entidades financieras; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento; Procedencia: El propio interesado.