FORMULARIO DE QUEJA

Versión 2

Panamá, ___ de _____ de 20 __

Señor

Director Nacional de

Protección al Consumidor

Yo, _____, portador(a) de la cédula identidad personal, pasaporte ☐ o carné de migración ☐ No._____, actuando en mí propio nombre ☐ y/o en representación de _____, por este medio presento formal queja en contra del (de los) agente(s) económico(s):_____, localizado(s) en (*indicar puntos de referencia):*

_____

_____.

HECHOS:
(*Escribir en letra imprenta*)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

PRUEBAS

(*Detalle las pruebas que adjunta con su queja, distinga las originales de las copias*)

_____
_____
_____
_____

SOLICITUD:

_____
_____.

MONTO DEL BIEN O SERVICIO: _____.

Importante: 1.-El día de la audiencia traiga los documentos originales de las pruebas, así como cualquier otra que desee presentar al proceso, que sustente lo reclamado. **2.-**Aporte cotización del daño.

Advertencia: *La ACODECO sólo puede decidir reclamaciones hasta B./2,500.00, superior a este monto deberá someter la queja al proceso voluntario de Conciliación.*

Nombre del consumidor: _____

Nombre del representante (*si tiene*): _____

SELLO DE RECIBIDO

Firma: _____

Cédula: _____