

Municipalidad de Vicente López

Dirección General de

Defensa del Consumidor y Usuarios



Folio 1

Juan B. Justo 1379 - (1602) - Florida - Vicente Lopez - Prov. De Bs. As.

Por los derechos que me asisten conforme a la Ley Nacional 24.240 y la Ley Provincial 13.133, vengo a efectuar esta Denuncia (Art. 45 Ley Provincial 13.133), a la Dirección General de Defensa del Consumidor y Usuarios de la Municipalidad de Vicente López, para que intervenga, de acuerdo a las leyes mencionadas.

Denuncia N° DGDC- / 201...

Fecha / / 201....

Nombre y Apellido.....

Documento de Identidad - Tipo: N°:..... Fecha nac.:.....

Domicilio:.....

Localidad..... Cod. Postal.....

Teléfono..... Tel. alternativo:.....

Observaciones:.....

DATOS DEL AUTORIZADO

Nombre y Apellido.....

Documento de Identidad - Tipo: N°:..... Fecha nac.:.....

Domicilio:.....

Localidad..... Cod. Postal.....

Teléfono..... Tel. alternativo:.....

DATOS DEL DENUNCIADO

Nombre y Apellido Empresa ò Comercio

Domicilio:.....

Localidad..... Teléfono.....

Toma conocimiento del Art. 48 de la Ley 24240:

Denuncia Maliciosa: " Quienes presenten denuncias maliciosas o sin justa causa ante la Autoridad de Aplicación, serán sancionados según lo previsto en los incisos a) y b) del artículo anterior (apercibimiento y multas), sin perjuicio de las que le pudieren corresponder por aplicación de las normas civiles y penales".

Ley 24.240, art. 25, Párrafo 4. "La presentación de la Denuncia no podrá ser efectuada en el ámbito de de distintas autoridades de aplicación, dando curso a la anulación de la presentada en segundo término.

La incomparecencia no justificada del denunciante a la audiencia dará por desistida la denuncia a menos que dicha incomparecencia esté justificada de manera fehaciente dentro de los cinco (5) días hábiles de fijada la audiencia.-

Firma y Aclaración

DESCRIPCION SINTETICA DEL CONFLICTO

-----<----- Ver nota explicativa (Marcar con X)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRETENSIONES DEL DENUNCIANTE PARA CONCILIAR

.....

.....

.....

.....

PRUEBAS QUE ACOMPAÑA

DNI TITULAR	DNI AUTOR.	FACT/TICKET	REMITO	NF.TECNICC	NOTA AUT.	NOTA EXPL.
GARANTIA	PRESUPUESTO	Otros (detallar)				

.....

.....

.....

.....
Firma y Aclaración

FECHA DE PRIMER AUDIENCIA

Dia..... Mes..... Año..... Hora:.....

Lugar: OFICINAS DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR `
Juan B. Justo 1379 - Florida - VicenteLopez

.....
FUNCIONARIO ACTUANTE