Bariloche
MUNICIPIO
JUNTOS
HACEMOS MÁS

MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS DE BARILOCHE
PROVINCIA DE RIO NEGRO

DENUNCIA Ley Nº 24.240 de Defensa del Consumidor

S.C. de Bariloche, 2021.

1. **Datos del denunciante**

Apellido/s y Nombre/s: ….....D.N.I./L.C./L.E: ….....

Domicilio: …..... C.P. : ...…..... Barrio: …....

Localidad: …..... Teléfono: …....

E-mail: …....

2. **Datos del Denunciado**

Nombre o Razón Social: …..... CUIT.....

Domicilio:.....Nº.....Piso.....C.P.....Teléfono.....

Localidad:..... E-mail:.....

3. **Denuncia**

Lugar de adquisición de la cosa o el bien y/o la contratación de la presentación del servicio. Motivo de formulación de la denuncia (puede aplicarse el relato de los hechos en forma adjunta mediante hoja anexa).

….....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pretensión del Consumidor (dejar constancia expresa acerca de su pretensión).

….....
.....
.....
.....
.....

Asimismo solicita la aplicación del Art. 40 BIS LEY 24240 "DAÑO DIRECTO" (es todo perjuicio sufrido por el consumidor, susceptible de apreciación pecuniaria).

4. Documentación a presentar: ORIGINAL + 2 COPIAS del presente formulario + 2 COPIAS de DNI (Ambos lados) + 2 COPIAS de acreditación de Prueba/s documental/es: (Factura-Presupuesto-Recibo-Contrato-etc.)

5. **El denunciante debe estar informado de lo reglamentado en la Ley 24240 :ARTICULO 48. — Denuncias Maliciosas. Quienes presentaren 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, sin perjuicio de las que pudieren corresponder por aplicación de las normas civiles y penales.**

6. **En caso de que el motivo que originó la denuncia hubiera sido solucionado antes de la recepción de la audiencia, es obligación de las partes ponerlo en conocimiento de la autoridad de aplicación Ley 5414 RN art.38**

Onelli 835 – Bariloche – Río Negro Línea gratuita: 0800-333-2153 – 4425154
e-mail: omiducmscb@bariloche.gov.ar – omiducmsb@gmail.com

….....
Firma del denunciante

Para completar por la O.M.I.D.U.C.

Denuncia Nº..... / 2021

Expte N° …..... /..... / 2021

….....
Sello receptor