

## ANEXO II: RECLAMACIÓN A LA ENTIDAD FINANCIERA

**BUROFAX A ENTIDAD FINANCIERA:** \_\_\_\_\_  
**PAGINA WEB:** \_\_\_\_\_

**FINANCIERA:**.....

**CALLE:**.....

**CÓDIGO**

**POSTAL.....CIUDAD:**.....

**Nombre y apellidos del afectado:**.....

**Domicilio:** .....

**D.N.I.:**.....

**Teléfono:**.....**e-mail:**.....

Ante el cierre de la clínica I-Dental, Proyecto Odontológico, conforme a las instrucciones que me ha facilitado la Dirección General de Comercio, Consumo y Simplificación Administrativa de la Región de Murcia, y debido al tratamiento no finalizado, les requiero para que suspendan el cobro de las cuotas pendientes y procedan a la devolución de los importes ya abonados correspondientes a los servicios no prestados o prestados de forma no satisfactoria.

El contrato con esa financiera se firmó el día \_\_\_\_\_ (indicar la fecha) y en junio de 2018 todavía no han finalizado el servicio objeto del contrato o ha finalizado de manera notoriamente insatisfactoria.

Este requerimiento se lo realizo en virtud de lo previsto en el art. 29 de la Ley 16/2011, de 24 de junio de Contratos de Crédito al Consumo, después de haber reclamado a la empresa, habiendo tramitado la reclamación por vía extrajudicial y siendo notorio y público el cierre de la clínica. Les advierto además que deben abstenerse de exigir el pago de cantidades por unos servicios no prestados y evitar mi inclusión en cualquier registro de impagos.

Le informo que se ha presentado reclamación ante IDental, aunque de momento, no han contestado a mi pretensión. Se adjunta documentación acreditativa.

**Fecha y firma**