



Noelia RedClaimer <admonredclaimer@gmail.com>

RECLAMACIÓN DE FACTURAS

Administración - ARAGONESESCPD <administracion@aragonesescpd.com>
 Para: nzamora@redclaimer.es

28 de mayo de 2025, 12:58

1. DATOS ACREDITADOR:

- NOMBRE PERSONA FÍSICA O RAZÓN SOCIAL:
 ERIKAMEDICA-GD

Dirección

AVDA. DE LA ALCARRIA, 7 28806 ALCALA DE HENARES MADRID

NIF B88204441

-
- EMAIL:a.garcia@avicenna.es/mdiallo@avicenna.es
- TELÉFONO:[911685511](tel:911685511)
- DIRECCIÓN COMPLETA:
- IBAN (para recibir el pago del deudor):

2. DATOS DEUDOR (en vuestro caso x4 deudores):

- NOMBRE PERSONA FÍSICA O RAZÓN SOCIAL:
- DNI/CIF:
- EMAIL:
- TELÉFONO:
- DIRECCIÓN COMPLETA:
- TOTAL A RECLAMAR, INDICANDO SI HA HECHO ALGÚN PAGO A CUENTA. En caso de que haya abonado alguna cantidad, indica a qué factura pertenece.

Número factura	Fecha	Vencimiento	Total	Cobrado	Método de pago
A-232254	27/09/2023	17/10/2023	4,91	0R20	
A-232232	07/09/2023	27/09/2023	3,63	0R20	
A-232222	31/08/2023	20/09/2023	406,2	0R20	
A-232056	31/07/2023	20/08/2023	145,5	0R20	
			560,24		

Nota* Si el deudor dispone de varios correos electrónicos o varios números telefónicos, indica cuál prefieres que usemos como primer contacto para enviar comunicaciones. También puedes proporcionar un segundo contacto (correo y teléfono) por si el primero no funciona o ha sido dado de baja.

3. PROPUESTA DE PAGO (en vuestro caso x4 deudores)

En primera instancia, nos vamos a limitar a reclamar la cuantía exacta adeudada.

