



***Información obligatoria**

Código de Reclamo: _____

1. DATOS GENERALES:

DATOS DEL RECLAMANTE

| | | | |
|---|---|--------------------------------|--|
| Condición de quien presenta el reclamo* | <input type="radio"/> Abonado <input type="radio"/> Usuario <input type="radio"/> Representante | | |
| Nombres del reclamante* | | Apellidos del reclamante* | |
| Razón social | | | |
| Tipo de documento de identidad* | Seleccione una opción | N° del documento de identidad* | |

DATOS DEL REPRESENTANTE. Si el reclamo fuera presentado por un representante, adjuntar el poder respectivo y completar los siguientes datos:

| | | | |
|--|---|--------------------------------|--|
| Nombres del representante* | | Apellidos del representante* | |
| Tipo de documento* | Seleccione una opción | N° del documento de identidad* | |
| Se adjunta carta poder simple con firma del usuario u otro documento que acredita la representación* | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | | |

DATOS PARA LA NOTIFICACIÓN Y CONTACTO

| | | | |
|---|--|---|---|
| Dirección de correo electrónico | | Reclamante autoriza ser notificado por correo electrónico | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| Departamento* | | Provincia* | |
| Distrito* | | Dirección* | |
| N° de servicio de telefonía móvil/fija de contacto para cualquier información con relación al reclamo | | | |

2. DATOS DEL RECLAMO

DATOS DEL SERVICIO

| | | | |
|------------------------------|-----------------------|--|--|
| Empresa operadora* | Seleccione una opción | | |
| Servicio contratado* | Seleccione una opción | Número o código del servicio o del contrato de abonado | |
| Servicio materia de reclamo* | Seleccione una opción | Especificar (Otros servicios) | |

MOTIVO DEL RECLAMO:

| | | | |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Materia reclamable:* | Seleccione una opción | Problema específico:* | Seleccione un problema específico |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------|

Información necesaria

| |
|--|
| |
|--|

Descripción del problema y solicitud concreta:*

| |
|--|
| |
|--|

¿Se desea registrar otra materia reclamable? SI

INFORMACIÓN ADICIONAL:

| | |
|------------------------------------|---|
| ¿Se adjunta información adicional? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
|------------------------------------|---|

Fecha: ____/____/____

Hora: ____/____/____

****Información obligatoria***