

\*Información obligatoria



FORMULARIO DE QUEJA: \_\_\_\_\_

| 1. DATOS GENERALES:  |  |   |           |  |
|--|--|---|-----------|--|
| DATOS DEL RECLAMANTE   |  |   |           |  |
| Condición de quien presenta la   | C Abonado C Usuario                    | C.B   |           |  |
| queja*   | C Abonado C Usuario                    | C Representante   |           |  |
| Nombres de quien presenta  | Y                                      | Apellidos de quien presenta                                     |           |  |
| la queja*  | ļ                                      | la queja  |           |  |
| 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 fir  | ma del usuario u otro documento q      | ue acredita la representación*                                  | C SI C NO |  |
| DATOS PARA LA NOTIFICACIÓN Y CONTACTO  |  |   |           |  |
| Dirección de correo electrónico  |  | Reclamante autoriza ser<br>notificado por correo<br>electrónico | C SI C NO |  |
| Departamento*  |  | Provincia*  |           |  |
| Distrito*  |  | Dirección*  |           |  |
| N° de servicio de telefonía móvil/ fija de   | contacto para cualquier información co | n relación al reclamo   |           |  |
| 2. DATOS DE LA QUEJA   |  |   |           |  |
| DATOS DEL SERVICIO   |  |   |           |  |
| Empresa operadora*   | Seleccione una opción                  |   |           |  |
| Servicio objeto de la queja*   | Ì                                      | Especificar (Otros servicios)                                   |           |  |
|  |  |   |           |  |
| Número del servicio reclamado o del  |  | Código o N° de reclamo  |           |  |
| contrato del abonado   | L                                      |   | J         |  |
| MOTIVO DE LA QUEJA:  |  |   |           |  |
| Objeto de la queja*  | Seleccione una opción                  |   |           |  |
| Información necesaria  |  |   |           |  |
|  |  |   |           |  |
| Descripción del problema*  |  |   |           |  |
| ¿Se desea registrar la queja por otro  | motivo?                                | □ SI  |           |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL:   |  |   |           |  |
|  | 09.000                                 |   |           |  |
| ¿Se adjunta información adicional?   | C SI C NO                              |   |           |  |

| Fecha: / | ' | Hora: / / / |
|----------|---|-------------|
|          |   |             |

\*Información obligatoria