



***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**