



**\*Información obligatoria**

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

**1. DATOS GENERALES:**

**DATOS DEL RECLAMANTE**

Condición de quien presenta la queja*	<input type="radio"/> Abonado <input type="radio"/> Usuario <input type="radio"/> Representante		
Nombres de quien presenta la queja*		Apellidos de quien presenta 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 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 DE LA QUEJA**

**DATOS DEL SERVICIO**

Empresa operadora*	Seleccione una opción		
Servicio objeto de la queja*		Especificar (Otros servicios)	
Número del servicio reclamado o del contrato del abonado		Código o N° de reclamo	

**MOTIVO DE LA QUEJA:**

Objeto de la queja*	Seleccione una opción
---------------------	-----------------------

Información necesaria

Descripción del problema*

¿Se desea registrar la queja por otro motivo?	<input type="checkbox"/> SI
---	-----------------------------

**INFORMACIÓN ADICIONAL:**

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

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

***\*Información obligatoria***