



**\*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
<b>Información necesaria</b>			
<b>Descripción del problema y solicitud concreta:*</b>			
¿Se desea registrar otra materia reclamable?		<input type="checkbox"/> SI	

### INFORMACIÓN ADICIONAL:

¿Se adjunta información adicional?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Fecha: ____/____/____	Hora: ____/____/____

**\*Información obligatoria**