

FORMULARIO DE RECLAMO: SERVICIO.....

Datos del Usuario

Nombres del usuario							
Apellidos del usuario							
Tipo de documento de identidad	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> RUC	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° del documento de identidad							
Dirección							
Distrito					Provincia		

En caso el reclamo fuera presentado por un representante, completar los siguientes datos:

Nombres del representante							
Apellidos del representante							
Tipo de documento de identidad	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° del documento de identidad							

Adjuntar el documento que acredite la representación

Datos del Reclamo

Empresa						
Servicio						
N° del Servicio o del contrato de abonado						
Monto reclamado						

Marcar con un aspa (X) los conceptos que reclama e indicar la información solicitada:

<input type="checkbox"/>	Facturación: Adjuntar recibo(s) objeto de reclamo o indicar alguna de las siguientes opciones:					
<input type="checkbox"/>	N° del recibo	<input type="text"/>	Fecha emisión	<input type="text"/>	Fecha de vencimiento	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Cobro del Servicio					
<input type="checkbox"/>	Instalación o activación del servicio					
<input type="checkbox"/>	Traslado del servicio					
<input type="checkbox"/>	Suspensión o corte del servicio					
<input type="checkbox"/>	Calidad e idoneidad en la prestación del servicio: indicar en qué consiste el problema de calidad					
<input type="checkbox"/>	Falta de entrega del recibo o de la copia del recibo solicitada por el usuario					
<input type="checkbox"/>	Incumplimiento por parte de la empresa operadora en efectuar las devoluciones ordenadas por OSIPTEL a favor de los usuarios y/o abonados					

Precisar el motivo del reclamo. Asimismo, de ser el caso, indicar la documentación adicional que presenta.

Si el espacio no fue suficiente, puede adjuntar las hojas adicionales que requiera.

Firma

Fecha: _____