



## FORMULARIO DE RECLAMO

Servicio:

Telefonía Fija     Internet     Cable TV     Otro

Usuario:

Nombres y Apellidos / Razón social

DNI / CE / RUC

Dirección

Distrito

Provincia

Departamento

Representante:

Nombres y Apellidos

DNI / CE

Reclamo:

Nº de Servicio

Monto reclamado S/.

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

Facturación / Recarga

Indicar por lo menos uno:

Recibo Nº

Fecha emisión

Fecha vencimiento

Cobro del Servicio

Instalación o activación del servicio

Traslado del servicio

Suspensión o corte del servicio

Calidad e idoneidad en la prestación del servicio: indicar en qué consiste el problema de calidad

Falta de entrega del recibo o de la copia del recibo solicitada por el usuario

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.

Fecha

Firma