

## FORMULARIO DE QUEJA

### Datos del Usuario

Nombres del usuario						
Apellidos del usuario						
Tipo de documento de identidad	DNI	<input type="checkbox"/>	RUC	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>
Nº del documento de identidad						
Dirección						
Distrito	Provincia					
Nº de servicio público móvil (opcional)						
Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional)						

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

Nombres del representante				
Apellidos del representante				
Tipo de documento de identidad	DNI	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>
Nº del documento de identidad				

Adjuntar el documento que acredite la representación

### Datos de la Queja

Empresa	
Servicio	
Nº del servicio o del contrato de abonado	
Código o Nº del reclamo	
Código de identificación de la "queja"	

Interpongo queja por la trasgresión de las normas de procedimiento, cometida en mi reclamo.

Marcar con un aspa (X) la trasgresión que corresponda a su queja:

<input type="checkbox"/>	No permitir la presentación del reclamo/ recurso/ queja; o por la negativa a entregar el código o N° de identificación del reclamo, recurso o queja
<input type="checkbox"/>	No contestación oportuna de reclamo
<input type="checkbox"/>	Suspensión del servicio a pesar de tener reclamo en trámite
<input type="checkbox"/>	No elevar la apelación/ No elevar la queja
<input type="checkbox"/>	Por el requerimiento de pago del monto reclamado; o por la negativa a recibir el pago a cuenta del monto que no es materia de reclamo
<input type="checkbox"/>	otros defectos de tramitación u otras materias que apruebe el Consejo Directivo del OSIPTEL (señalar en que consisten)

Observaciones (Si desea puede manifestar algún aspecto adicional que considere pertinente).

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: \_\_\_\_\_