



FORMULARIO DE QUEJA

USUARIO

Nombre y Apellido / Razón Social

DNI / CE /RUC

Dirección

Distrito

Provincia

Departamento

REPRESENTANTE

Nombre y Apellido

DNI / CE

QUEJA

N° de Servicio

Código o Numero de Reclamo

Interpongo Queja por la transgresión de las normas de procedimiento comitada mi reclamo.

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

No permitir la presentación del reclamo/ recurso/ queja.

No contestación oportuna del reclamo/ recurso de reconsideración.

Suspensión del servicio a pesar de tener reclamo en trámite.

No elevar la apelación/ No elevar la queja.

Incumplimiento de la resolución.

Señalar N° y fecha de la resolución que no se cumple.

Otros defectos de tramitación (señalar en qué 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.

Fecha

Firma