

FORMULARIO DE RECURSO DE APELACIÓN

Código de Apelación: _____

1. DATOS GENERALES:**DATOS DEL APELANTE**

Condición de quien presenta la apelación*			
Nombres del apelante*			Apellidos del apelante*
Razón social*			
Tipo de documento*		N° del documento de identidad*	

DATOS DEL REPRESENTANTE. Si la apelación fuera presentada por un representante, adjuntar el poder respectivo y completar los siguientes datos:

Nombres del representante*			Apellidos del representante*
Tipo de documento*		N° del documento de identidad*	
Se adjunta carta poder simple con firma del usuario u otro documento que acredita la representación*			

DATOS PARA LA NOTIFICACIÓN Y CONTACTO

Dirección de correo electrónico		Apelante autoriza ser notificado por correo electrónico	
Departamento*		Provincia*	
Distrito*		Dirección*	
N° de servicio de telefonía móvil/fija de contacto para cualquier información con relación al reclamo			

2. DATOS DE LA APELACIÓN**DATOS DEL SERVICIO**

Empresa operadora*			
Servicio materia de apelación*		Especificar (Otros servicios)	
Número del servicio reclamado o del contrato del abonado		Código o N° de reclamo	
Número de la carta que resuelve el reclamo		Fecha de emisión de la carta que resuelve el reclamo	

MOTIVO DE LA APELACIÓN**Motivo específico*****Información necesaria***

--	--	--	--

Sustento de la apelación

--	--	--	--

3. INFORMACIÓN ADICIONAL:

¿Se adjunta información adicional?			
Fecha: ____/____/____ Hora: ____/____/____			

***Información obligatoria**