



**Anexo N° 2.2**

**FORMULARIO DE RECLAMO: SERVICIO DE TELEFONÍA MÓVIL**

**DATOS DEL USUARIO**

Nombres del usuario							
Apellidos del usuario							
Tipo de documento de identidad	DNI		RUC	CE			
N° de documento de identidad							
Dirección							
Distrito		Provincia					
Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional)							
N° de servicio público móvil (opcional)							

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

Nombres del representante							
Apellidos del representante							
Tipo de documento de identidad	DNI		CE				
N° del documento de identidad							

Adjuntar carta poder simple con firma del usuario.

**DATOS DEL RECLAMO**

Empresa						
Servicio	Telefonía Móvil: PREPAGO ( ) / POSTPAGO ( )					
N° o código del servicio o del contrato de abonado						
Monto reclamado						
Código o N° de reclamo						

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

Facturación: Adjuntar recibo(s) objeto de reclamo o indicar alguna de las siguientes opciones:			
N° del recibo		Fecha de emisión	Fecha de vencimiento
<input type="checkbox"/>	Cargo fijo		
<input type="checkbox"/>	Minutos adicionales		
<input type="checkbox"/>	Plan tarifario y límites de consumo		
<input type="checkbox"/>	Llamadas de Larga Distancia Nacional (*)		
<input type="checkbox"/>	Llamadas de Larga Distancia Internacional (*)		
<input type="checkbox"/>	Ofertas y promociones		
<input type="checkbox"/>	Roaming		
<input type="checkbox"/>	Asignación de minutos en servicios prepago		
<input type="checkbox"/>	Otros		
<input type="checkbox"/>	Cobro del Servicio		
<input type="checkbox"/>	Instalación o activación del servicio		
<input type="checkbox"/>	Suspensión o corte del servicio		
<input type="checkbox"/>	Calidad o idoneidad en la prestación del servicio		
<input type="checkbox"/>	Falta de entrega del recibo o de la copia del recibo solicitada por el usuario		
<input type="checkbox"/>	Otros		

Precisar el motivo del reclamo y en los casos indicados con (\*), de ser posible, indicar los números telefónicos que se desconocen. 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: \_\_\_\_\_