



Formulario de Recurso de Apelación: Servicio de Telefonía Móvil

Datos del Usuario

| | | | | |
|--|-----------|-----|----|--|
| Nombres del usuario | | | | |
| Apellidos del usuario | | | | |
| Tipo de documento de identidad | DNI | RUC | CE | |
| N° del 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 Recurso de Apelación

| | | | | |
|--|------------------|---------|-----------|--|
| Empresa | | | | |
| Servicio | Telefonía Móvil: | PREPAGO | POST PAGO | |
| N° o código del servicio o del contrato de abonado | | | | |
| Código o N° de reclamo | | | | |
| Recurso de apelación contra la Resolución N° | | | | |
| Fecha de la Resolución | | | | |
| Fecha de notificación de la Resolución | | | | |
| Código o N° de Recurso de Apelación | | | | |

Precisar las razones para la apelación. Asimismo, de ser el caso, indicar la documentación adicional que presenta.

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Si el espacio no fue suficiente, puede adjuntar las hojas adicionales que requiera.

Por tanto, solicito elevar el presente recurso al TRASU.

| | | | | | | |
|-------|-------|-----|---|-----|---|-----|
| Firma | Fecha | Día | / | Mes | / | Año |
|-------|-------|-----|---|-----|---|-----|