



Formulario de Queja: 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			
"Señor usuario al aceptar la notificación a su correo electrónico autoriza a que todas la comunicaciones que se deriven del reclamo aquí interpuesto sean notificadas al correo electrónico informado por lo cual debe tener en cuenta lo siguiente:					
<input type="checkbox"/> 1. Señalar una dirección de correo electrónico válida					
<input type="checkbox"/> 2. Mantener activa la dirección de correo electrónico durante la tramitación del procedimiento administrativo					
<input type="checkbox"/> 3. Mantener activa la opción de respuesta automática de recepción o, en su defecto, un correo electrónico confirmando la recepción de la notificación					
<input type="checkbox"/> 4. Asegurarse que la capacidad del buzón permita la recepción de la notificación					
<input type="checkbox"/> 5. Revisar continuamente la cuenta de correo electrónico, incluyendo la bandeja de spam o el buzón de correo no deseado"					
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 de la Queja

Empresa					
Servicio	Telefonía Móvil:	PREPAGO		POST PAGO	
N° o código del servicio o del contrato de abonado					
Código o N° de 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) los conceptos que reclama e indicar la información solicitada:

<input type="checkbox"/>	1. Cuando haya operado el SAP / No contestación oportuna del Reclamo
<input type="checkbox"/>	2. Suspensión o corte de servicio durante el proceso de reclamación
<input type="checkbox"/>	3. 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"/>	4. Negativa a Recibir el pago del monto que no es materia de reclamo
<input type="checkbox"/>	5. Negativa de recibir el Reclamo, Apelación o Queja
<input type="checkbox"/>	6. Negativa a otorgar el número de identificación del Reclamo, Recurso o Queja
<input type="checkbox"/>	7. Otros defectos de tramitación u otras materias que apruebe el Consejo Directivo del OSIPTEL (señalar en qué consisten)

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	Día	/	Mes	/	Año
-------	-------	-----	---	-----	---	-----