



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° del documento de identidad							
"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)							
Dirección							
Distrito				Provincia			

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		RUC		CE	
N° del documento de identidad							

Adjuntar carta poder simple con firma del usuario.

Datos del Reclamo

Empresa							
Servicio		Telefonía Móvil:		PREPAGO		POST PAGO	
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:

<input type="checkbox"/>	1. Facturación
<input type="checkbox"/>	2. Cobro
<input type="checkbox"/>	3. Calidad o Idoneidad en la prestación del servicio
<input type="checkbox"/>	4. Veracidad de la información
<input type="checkbox"/>	5. Falta o entrega del recibo o de la copia del recibo o de la factura
<input type="checkbox"/>	6. Incumplimiento de Ofertas y Promociones vinculadas a la prestación del servicio
<input type="checkbox"/>	7. Suspensión, corte o baja injustificada del servicio
<input type="checkbox"/>	8. Instalación o activación del servicio
<input type="checkbox"/>	9. Baja o desactivación del servicio
<input type="checkbox"/>	10. Traslado del servicio
<input type="checkbox"/>	11. Tarjetas de pago físicas o virtuales
<input type="checkbox"/>	12. Contratación no solicitada
<input type="checkbox"/>	13. Incumplimiento de condiciones contractuales
<input type="checkbox"/>	14. Incumplimiento de derechos reconocidos en la normativa
<input type="checkbox"/>	15. Cualquier materia relacionada directamente con la prestación del servicio
<input type="checkbox"/>	16. Otras Materias que señale el Consejo Directivo de OSIPte
<input type="checkbox"/>	17. Otros

Formulario de Reclamo: Servicio de Telefonía Móvil

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
-------	--