

FORMULARIO DE RECURSO DE RECONSIDERACIÓN

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					

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 el documento que acredite la representación

Datos del Recurso de Reconsideración

Empresa	
Servicio	
N° del Servicio o del contrato de abonado	
Código o N° del reclamo	
Recurso de reconsideración contra Resolución N°	
Fecha de la Resolución	
Fecha de recepción de la Resolución	
Solicitud de actuación / Presentación de Nueva(s) prueba(s)	

Precisar las razones para la reconsideración. 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 a la empresa operadora que revise nuevamente mi reclamo.

Firma

Fecha: _____