

FORMULARIO DE RECLAMO DE TELEFONÍA FIJA / LARGA DISTANCIA / INTERNET DIAL UP

Datos del Usuario:

Nombres del Usuario						
Apellidos del Usuario						
Documento de Identidad	DNI		CE		Otro	
Dirección						
Distrito				Provincia		
Nro de Servicio público móvil (opcional)						
Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional)						

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

Nombres del Representante						
Apellidos del Representante						
Documento de Identidad	DNI		CE		Otro	

Adjuntar el documento que acredite la representación.

Datos del reclamo:

Empresa						
Servicio						
Nro. de Servicio o Contrato de abonado						
Monto reclamado						
Código o Nro. 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							
Número de recibo(s)		F. Emisión		F. Vencimiento			
<input type="checkbox"/>	Renta Mensual por falta de servicio			<input type="checkbox"/>	Renta Fraccionaria		
<input type="checkbox"/>	Descuento indebido de minutos			<input type="checkbox"/>	Llamadas al 0808 y suscriptores (*)		
<input type="checkbox"/>	Llamadas fijo-fijo local (*)			<input type="checkbox"/>	Acceso a Internet		
<input type="checkbox"/>	Llamadas Larga Distancia Nacional (*)			<input type="checkbox"/>	Migración		
<input type="checkbox"/>	Llamadas Larga Distancia Internacional (*)			<input type="checkbox"/>	Ofertas y promociones		
<input type="checkbox"/>	Llamadas a telefonía móvil (*) Local / Nacional			<input type="checkbox"/>	Reactivación del servicio		
<input type="checkbox"/>	Servicios Suplementarios o adicionales						
<input type="checkbox"/>	Marcación abreviada		<input type="checkbox"/>	Transferencia de llamadas		<input type="checkbox"/>	Comunicación tripartita
<input type="checkbox"/>	Línea directa		<input type="checkbox"/>	Llamadas en espera		<input type="checkbox"/>	Facturación detallada
<input type="checkbox"/>	Identificador de llamadas		<input type="checkbox"/>	Establecimiento de cabeza de número colectivo			
<input type="checkbox"/>	Desvío de llamadas		<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)			
<input type="checkbox"/>	Otros						
<input type="checkbox"/>	Cobro del servicio						
<input type="checkbox"/>	Instalación o activación del servicio						
<input type="checkbox"/>	Traslado del servicio						
<input type="checkbox"/>	Suspensión o corte del servicio						
<input type="checkbox"/>	Calidad e idoneidad en la prestación del servicio						
<input type="checkbox"/>	Falta de entrega del recibo o copia del recibo solicitado por el usuario						
<input type="checkbox"/>	Otros						

Precisar el motivo del reclamo y en los casos con (*) de ser posible, indicar los números telefónicos que se desconocen. Asimismo, de ser el caso, indicar la documentación adicional que se presenta.

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

Firma

Fecha: