

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