**FORMATO**

**IDENTIFICACION DEL USUARIO O TERCER LEGITIMADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE O RAZON SOCIAL:** | **EMAIL:** |
| **DOMICILIO:** | **TELEFONO:** |
|  |  |

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ( )DNI ( )CE ( )PASAPORTE ( )RUC**

**NRO DOCUMENTO:**

**IDENTIFICACION DE QUIEN PRESENTA EL RECLAMO (En caso de ser el usuario afectado no es necesario su llenado)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE O RAZON SOCIAL:** | **EMAIL:** |
| **DOMICILIO:** | **TELEFONO:** |
|  |  |

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ( )DNI ( )CE ( )PASAPORTE ( )RUC**

**NRO DOCUMENTO:**

**DETALLE DEL RECLAMO (En caso de no ser suficiente el espacio podrá continuar al reverso de la hoja)**

**AUTORIZÓ NOTIFICACIÓN DEL RESULTADO DEL RECLAMO AL EMAIL CONSIGNADO (MARCAR) SI( ) NO ( )**

**FIRMA DEL RECLAMANTE (USUARIO, REPRESENTANTE O TERCER LEGITIMADO)**

|  |
| --- |
| **SOLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO** |
| **DETALLE DE LA SOLUCION** | **RECLAMANTE** | **RESPONSABLE DE LIBRO DE RECLAMACIONES** |
|  |  |  |