|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |   |
| **TIPO DE DOCUMENTO** |  DNI/CARNET EXTRANJERIA |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** |   |
| **DIRECCIÓN** |   | **CIUDAD** |  | **PROVINCIA** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |   | **TELÉFONO** |  |
| **MONTO RECLAMADO** |   |
| **MEDIO DE RESPUESTA (CON UN ASPA (X) MARCAR SÓLO UNA OPCIÓN)** |
|   | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|   | **DIRECCIÓN DOMICILIARIA** |
| **DETALLE DEL CASO** | **SOLICITUD DEL CLIENTE** |
|   |   |
| **IMPORTANTE** |
| 1. El cómputo del plazo para la atención del reclamo iniciará desde que envíe el presente formulario completo.2. Si el reclamo está relacionado con un consumo anulado/no concretado, debe enviar el sustento de anulación de la transacción.3. Si el reclamo está relacionado con un pago no procesado, debe enviar el sustento del abono y/o del pago efectuado.4. Si el reclamo está relacionado con un acuerdo de pago para cancelación de deuda, debe adjuntar los documentos firmados.5. Se debe adjuntar al correo en el cual envía este formulario los archivos con los que cuenta y que podrían facilitar o sustentar el reclamo o requerimiento presentado. |