



## FORMULARIO DE QUEJA

### Datos del Cliente

|   |                      |                  |
|---|----------------------|------------------|
| Razón o Denominación Social   | Apellidos y Nombres  | RUC / DNI / C.E. |
| Dirección   | Teléfono de contacto |                  |
| Distrito  | Provincia            | Departamento     |
| Usuario: Apellidos y nombres  |                      | DNI / C.E.       |
| En caso el reclamo fuera presentado por un representante, completar los siguientes datos: |                      |                  |
| Apellidos y nombres del representante   |                      | DNI / C.E.       |

Adjuntar el documento que acredite la representación

Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional): \_\_\_\_\_

### Datos del Recurso de Apelación

| Servicio                         | Nº Teléfono o Nº de contrato | Nº del Reclamo |
|----------------------------------|------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Móviles |                              |                |

Código o N° de la queja

Interpongo Queja por la trasgresión de las normas de procedimiento, cometida en mi reclamo. Marcar con un aspa (X) la trasgresión que corresponda a su queja:

- No permitir la presentación del reclamo/ recurso/ queja; o por la negativa a entregar el código o N° de identificación del reclamo, recurso o queja.
- No contestación oportuna del reclamo/ recurso de reconsideración
- Suspensión del servicio a pesar de tener reclamo en trámite
- No elevar la apelación/ No elevar la queja
- Incumplimiento de la resolución
- Señalar N° y fecha de la resolución que no se cumple .....  
Por el requerimiento de pago del monto reclamado; o por la negativa a recibir el pago a cuenta del monto que no es materia de reclamo.
- Otros defectos de tramitación (señalar en qué Consisten) .....

Observaciones (Si desea puede manifestar algún aspecto adicional que considere pertinente). 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 elevar la presente queja al TRASU.

Fecha

Firma