

1 IDENTIFICAC NOMBRE: DOMICILIO:	rmendáriz n IÓN DEL CO	LENGUA .° 349, Miraflores. Lima NSUMIDOR RECLAMAN			(a ser l	lenado por APL)
Dirección: Av. Ai 1 IDENTIFICAC NOMBRE: DOMICILIO:	rmendáriz n IÓN DEL CO	.° 349, Miraflores. Lima	ITE			
1 IDENTIFICAC NOMBRE: DOMICILIO:	IÓN DEL CO		ITE			
NOMBRE: DOMICILIO:		NSUMIDOR RECLAMAN				
NOMBRE: DOMICILIO: DISTRITO:			PROVINCIA:			
			PROVINCIA:			
DISTRITO:			PROVINCIA:			
						REGIÓN:
DNI / CE:			CELULAR:		CORREO ELEC	TRÓNICO:
2 IDENTIFICAC	IÓN DEL BII	N CONTRATADO				
PRODUCTO		DESCRIPCIÓN:				
SERVICIO						
3 DETALLE DE	LA RECLAM	ACIÓN Y PEDIDO DEL CO	ONSUMIDOR		RECLAMO ¹	QUEJA ²
PEDIDO:	NIES V ACCIO	DNIES ADODTADAS DOD	EL DROVEEDO	DR (a cor llonado nos /	NDI)	FIRMA DEL CONSUMIDOR
4. OBSERVACIO	NES Y ACCIO	ONES ADOPTADAS POR	EL PROVEEDO	JR (a ser llenado por A	APL)	
FECHA DE COMI	JNICACIÓN	DE LA RESPUESTA:				FIRMA DEL PROVEEDOR
RECLAMO¹: [Disconformi	dad relacionada a los pro servicios	oductos o			da a los productos o servicios; o malestar o cto a la atención al público

^{*} La formulación del reclamo no impide acudir a otras vías de solución de controversias ni es requisito previo para interponer una denuncia ante

^{*} El proveedor deberá dar respuesta al reclamo en un plazo no mayor a treinta (30) días calendario, pudiendo ampliar el plazo hasta por treinta (30) días más, previa comunicación al consumidor.