



DATOS DEL RECLAMANTE(TITULAR)						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
TIPO DE DOCUMENTO:		CEDULA	<input type="checkbox"/>	PASAPORTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NUMERO DE DOCUMENTO:						
CORREO ELECTRÓNICO:						
NRO DE TELÉFONO:						
DOMICILIO:						
CIUDAD:						
DEPARTAMENTO:						
DATOS DEL PROVEEDOR Y DE LA ADQUISICIÓN DEL BIEN O SERVICIO						
TIPO DE RECLAMO :		PRODUCTO	<input type="checkbox"/>	SERVICIO	<input type="checkbox"/>	PRODUCTO Y SERVICIO
<i>Marca con una X</i>						
NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR:						
RUC:						
RUBRO:						
FECHA DE LA COMPRA:						
PRODUCTO O SERVICIO RELACIONDO CON EL RECLAMO		Especificar				
MONTO:						
Moneda de compra:						
SITIO WEB:		www.				
CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONO:						
BREVE RESUMEN DE LOS HECHOS:						

**OBS: ENVIAR ADJUNTO COMPROBANTES DE LA OPERACIÓN RECLAMADA, COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR DEL RECLAMO Y/O DOCUMENTACIÓN ADICIONAL RELACIONADA.**