**FORMULARIO DE RECLAMO**

|  |
| --- |
| DATOS DEL RECLAMANTE(TITULAR) |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |  |
| TIPO DE DOCUMENTO: | CEDULA |  | PASAPORTE |  |  |
| 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:*Marca con una X* | PRODUCTO |  | SERVICIO |  | PRODUCTO Y SERVICIO |  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR: |  |
| RUC: |  |
| RUBRO: |  |
| FECHA DE LA COMPRA: |  |
| PRODUCTO O SERVICIO RELACIONADO CON EL RECLAMO | Especificar |
| MONTO: |  |
| MONEDA DE COMPRA: |  |
| SITIO WEB: | [*www.*](http://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.