

ANEXO 4

FORMULARIO DE RECURSO DE RECONSIDERACIÓN

Datos del Usuario

Nombres del usuario								
Apellidos del usuario								
Tipo de documento de identidad		DNI		RUC		CE		
N° del documento de identidad								
Dirección								
Distrito					Provincia			

En caso el reclamo fuera presentado por un representante, completar los siguientes datos:

Nombres del representante								
Apellidos del representante								
Tipo de documento de identidad		DNI		CE				
N° del documento de identidad								

Adjuntar el documento que acredite la representación

Datos del Recurso de Reconsideración

Empresa	
Servicio	
N° del Servicio o del contrato de abonado	
Código o N° del reclamo	
Recurso de reconsideración contra Resolución N°	
Fecha de la Resolución	
Fecha de recepción de la Resolución	
Solicitud de actuación / Presentación de Nueva(s) Pruebas(s)	

Precisar las razones para la reconsideración. 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 a la empresa operadora que revise nuevamente mi reclamo.

Firma

Fecha: _____