

**ANEXO 5**

**FORMULARIO DE RECURSO DE APELACIÓN**

Datos del Usuario

|                                |     |  |     |  |           |  |  |  |  |
|--------------------------------|-----|--|-----|--|-----------|--|--|--|--|
| Nombres del usuario            |     |  |     |  |           |  |  |  |  |
| Apellidos del usuario          |     |  |     |  |           |  |  |  |  |
| Tipo de documento de identidad | DNI |  | RUC |  | CE        |  |  |  |  |
| N° del documento de identidad  |     |  |     |  |           |  |  |  |  |
| Dirección                      |     |  |     |  |           |  |  |  |  |
| Distritos                      |     |  |     |  | 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 Apelación

|   |  |
|---|--|
| Empresa                                   |  |
| Servicio                                  |  |
| N° del Servicio o del contrato de abonado |  |
| Código o N° del reclamo                   |  |
| Recurso de apelación contra Resolución N° |  |
| Fecha de la Resolución                    |  |
| Fecha de notificación de la Resolución    |  |

Precisar las razones para la apelación. 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 el presente recurso al TRASU

\_\_\_\_\_

Firma

Fecha: \_\_\_\_\_