

FORMATO DE RECLAMO REFERIDO A VMA

CÓDIGO DE USUARIO NO DOMÉSTICO

CÓDIGO DE RECLAMO

NOMBRE DEL RECLAMANTE O REPRESENTANTE

Nombres

Teléfono Fijo

Apellido paterno

Teléfono Móvil

Apellido materno

Número de documento

Razón social

UBICACIÓN DEL PREDIO

(Calle, jirón, avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia		Distrito

Dirección de correo electrónico

AUTORIZACIÓN DEL RECLAMANTE

Solicito que las notificaciones de los actos administrativos del presente procedimiento de reclamo se realicen a través de la dirección de correo electrónico señalada, para lo cual brindo mi autorización expresa.

SÍ

NO

TIPO DE RECLAMO

Reclamos comerciales relativos a la facturación

MES RECLAMADO

AÑO

MONTO RECLAMADO

BREVE DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO

ATENDIDO POR

FIRMA

FUNDAMENTO DEL RECLAMO (En caso de ser necesario, se pueden adjuntar hojas adicionales)

RELACIÓN DE MEDIOS PROBATORIOS QUE SE PRESENTAN

Firma del reclamante

Huella digital*(índice derecho)

*En caso de no saber firmar o estar impedido