



DETALLE DEL MOTIVO DE LA DENUNCIA

ACTIVIDAD QUE REALIZA

VENDE COMBUSTIBLES LIQUIDOS

VENDE GLP

GASOCENTRO

DATOS DEL LOCAL INFORMAL

DIRECCION (*)	
REFERENCIA (*)	
DISTRITO (*)	
PROVINCIA (*)	
DEPARTAMENTO (*)	
NOMBRE DEL PROPIETARIO	
NOMBRE COMERCIAL DEL LOCAL	

(*) Campo obligatorio

DATOS DEL DENUNCIANTE

DIRECCION (*)	
DISTRITO (*)	
PROVINCIA (*)	
DEPARTAMENTO (*)	
NOMBRES Y APELLIDOS (*)	
DNI	
E-MAIL	
TELEFONO	

(*) Si desea respuesta de la atencion de la denuncia

INGRESADO EN:

OFICINA REGIONAL LIMA	
OFICINAS DECENTRALIZADAS	
OFICINAS REGIONALES	

FECHA

FIRMA DEL DENUNCIANTE



ANEXO 1: FORMATO DE RECLAMO

SEÑORES : _____

Empresa del servicio público de electricidad o de gas natural

DATOS DEL RECLAMANTE

SUMINISTRO N°

Nombres y apellidos del reclamante y, de ser el caso, de su representante (*)

DNI/CE

Teléfono

Dirección del Suministro:

Distrito:

Provincia:

Dpto:

--	--	--	--

OPCIONAL:

- Solicito que se me notifique todos los documentos que se emitan durante el procedimiento a esta dirección:

(Solo llenar si es distinta a la del suministro)

Distrito:

Provincia:

Dpto:

--	--	--	--

- Solicito que me notifiquen todos los documentos que ustedes emitan durante el procedimiento a este correo electrónico:

--

MOTIVO DEL RECLAMO

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Excesivos consumos facturados | <input type="checkbox"/> Cobros indebidos | <input type="checkbox"/> Incumplimiento de distancias de seguridad |
| <input type="checkbox"/> Recupero de consumos | <input type="checkbox"/> Incremento de potencia contratada | <input type="checkbox"/> Devolución de contribuciones reembolsables |
| <input type="checkbox"/> Corte y reconexión | <input type="checkbox"/> Cambio de opción tarifaria | <input type="checkbox"/> Reposición de elementos de la conexión
Mala calidad del servicio: |
| <input type="checkbox"/> Deuda de terceros | <input type="checkbox"/> Instalación de suministro eléctrico | <input type="checkbox"/> Interrupciones <input type="checkbox"/> Tensión |
| <input type="checkbox"/> Otros(especificar): _____ | | |

Periodo en reclamo:

Importe en reclamo:

--	--

Fundamento del reclamo:

--

Documentos que se anexan:

--

Fecha: ____/____/____

Huella digital

Firma del reclamante o representante

(*) Para actuar representado en el procedimiento (reclamar, impugnar y presentar demás escritos) es suficiente una carta poder simple; pero para conciliar con la empresa o desistirse del procedimiento el poder debe ser específico y con firma legalizada ante notario público o ante funcionario autorizado de Osinergmin.

--