

**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 atención 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<br>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.

--