

FORMATO 2
Presentación del Reclamo

CÓDIGO DE RECLAMO N°

N° DE SUMINISTRO

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Teléfono

Apellido Paterno	Apellido materno	Nombres
------------------	------------------	---------

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)

RAZÓN SOCIAL

UBICACIÓN DEL PREDIO

(Calle, Jiron, Avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito	

DOMICILIO PROCESAL

(Calle, Jirón, Avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito	
Código Postal	Teléfono / Celular	Correo electrónico (obligatorio para reclamos vía w eb)	

TIPO DE RECLAMO (Indique la letra del tipo de reclamo)

Tipo de reclamo (ver lista en reverso)

BREVE DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO (meses reclamados, montos, etc. en lo aplicable)

SUCURSAL / ZONAL

ATENDIDO POR

FIRMA

FUNDAMENTO DEL RECLAMO (En caso de ser necesario, se podrán adjuntar páginas adicionales)

RELACIÓN DE PRUEBAS QUE SE PRESENTAN ADJUNTAS

LA EPS ENTREGA CARTILLA INFORMATIVA

SI

NO

DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE (aplicable a reclamos por consumo medido):

Solicito la realización de prueba de contrastación y acepto asumir su costo, si el resultado de la prueba indica que el medidor no sobregregistra.

SI

NO

INFORMACIÓN A SER COMPLETADA POR LA EPS

INSPECCIÓN INTERNA Y EXTERNA	FECHA	HORA (RANGO DE 2 HORAS)
CITACIÓN A REUNIÓN	FECHA	HORA
FECHA MÁXIMA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN	(DD/MM/AA)	

Firma del reclamante

Huella digital*
(Índice derecho)

Fecha

*En caso de no saber firmar o estar inpedido bastará con la huella digital.