movistar

FORMULARIO DE RECURSO DE APELACIÓN

Anexo N° 2.4

Datos del Usuario

Nombres del usuario	
Apellidos del usuario	
Tipo de documento de identidad	☐ DNI ☐ RUC ☐ CE ☐ ☐
N° del documento de identidad	
Dirección	
Distrito	Provincia
N° de servicio público móvil (opcional)	
Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional)	

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 carta poder simple con firma del usuario o declaración jurada sobre su designación como representante.

Datos del Recurso de Apelación

Empresa	
Servicio	
N° o código del servicio o del contrato de abonado	
Código o N° del reclamo	
Recurso de apelación contra la Resolución N°	
Fecha de la Resolución	
Fecha de notificación de la Resolución	
Código o N° de Recurso de Apelación	

Precisar las razones pata 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 del Cliente

Sello

Firma y Nombre del Asesor

Hora:

Fecha: