

FORMULARIO DE RECLAMO: SERVICIO DE TELEFONÍA MÓVIL / SERVICIO INTERNET MÓVIL

Datos del Cliente

Razón o denominación social / Apellidos y nombres		RUC / D.N.I. / C.E.
Dirección		Teléfono de contacto
Distrito	Provincia	Departamento
Usuario : Apellidos y nombres		D.N.I. / C.E.

En caso el reclamo fuera presentado por un representante, completar los siguientes datos:

Apellidos y nombres del representante <small>Adjuntar el documento que acredite la representación</small>	D.N.I. / C.E.

Datos del Reclamo

Servicio Telefonía Móvil	Servicio Internet Móvil	Nº Móvil ó Nº de Cuenta (Indicado en su recibo de servicios)	Monto Reclamado (US \$)
<input type="checkbox"/> POST PAGO <input type="checkbox"/> PREPAGO	<input type="checkbox"/> POST PAGO <input type="checkbox"/> PREPAGO		

Marcar con un aspa (X) los conceptos que reclama e indicar la información solicitada:

1. Facturación: Adjuntar recibo(s) objeto de reclamo ó indicar alguna de las siguientes opciones:

Nº del recibo	Fecha emisión	Fecha de vencimiento
<input type="checkbox"/> Cargo fijo (Renta Básica) <input type="checkbox"/> Cobros adicionales <input type="checkbox"/> Minutos <input type="checkbox"/> Megabytes <input type="checkbox"/> Plan tarifario y límites de consumo <input type="checkbox"/> Llamadas de Larga Distancia Nacional (*) <input type="checkbox"/> Llamadas de Larga Distancia Internacional (*)	<input type="checkbox"/> Asignación de minutos en servicios prepago <input type="checkbox"/> Ofertas y promociones <input type="checkbox"/> Roaming <input type="checkbox"/> Otros	

2. Cobro del Servicio
 3. Instalación o activación del servicio
 4. Suspensión o corte del servicio
 5. Calidad e idoneidad en la prestación del servicio
 6. Falta de entrega del recibo o de la copia del recibo solicitada por el usuario
 7. Incumplimiento de Entel en efectuar las devoluciones ordenadas por OSIPTEL a favor de los usuarios
 8. Otros

Precisar el motivo del reclamo y en los casos indicados con (*), de ser posible, indicar los números telefónicos que se desconocen. Asimismo, de ser el caso, indicar la documentación adicional que presenta

Si el espacio no fue suficiente, puede adjuntar las hojas adicionales que requiera.

Fecha

Firma