

SOLICITUD DE RECLAMO

CÓDIGO DE RECLAMO N°

N° DE SUMINISTRO

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Teléfono

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

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

RAZÓN SOCIAL

UBICACIÓN DEL PREDIO

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

DOMICILIO

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

TIPO DE RECLAMO (Indique el tipo de reclamo)

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

.....

.....

.....

SUCURSAL / ZONAL

ATENDIDO POR

<input style="width: 95%;" type="text"/>	FIRMA	<input style="width: 95%;" type="text"/>
--	-------	--

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	<input style="width: 95%;" type="text"/>
NO	<input style="width: 95%;" type="text"/>

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

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

SI	<input style="width: 95%;" type="text"/>
NO	<input style="width: 95%;" type="text"/>

INFORMACIÓN A SER COMPLETADA POR LA EPS

INSPECCIÓN INTERNA Y EXTERNA	FECHA	<input style="width: 95%;" type="text"/>	HORA (RANGO DE 2 HORAS)	<input style="width: 95%;" type="text"/>
CITACIÓN A REUNIÓN	FECHA	<input style="width: 95%;" type="text"/>	HORA	<input style="width: 95%;" type="text"/>
FECHA MÁXIMA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN	(DD/MM/AA)	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Firma del reclamante

Huella digital*
(Índice derecho)

Fecha

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