



Formulario de Recurso de Apelación

DATOS DEL USUARIO / EMPRESA

Nombres del Usuario /empresa _____

Apellidos del usuario _____

Tipo de Documento DNI ___ RUC___ CE___

N° de Documento _____

Dirección _____

Distrito _____ Provincia _____

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

Nombre del Representante _____

Apellidos del Representante _____

Tipo de Documento DNI ___ RUC___ CE___

N° de Documento _____

Adjuntar el documento que acredite la representación.

DATOS DEL RECURSO DE APELACIÓN

Empresa América Móvil Perú S.A.C

Servicio _____

N° de teléfono/Código de Cliente _____

Código de Reclamo _____

Recurso de Apelación contra _____

Resolución N° _____

Fecha de Resolución _____

Fecha de recepción de Resolución _____

Precisar las razones para la apelación. Asimismo, de ser el caso, indicar la documentación adicional que presenta.

Si el espacio no fue suficiente, pueda adjuntar las hojas adicionales que requiera.
Por tanto, solicito elevar el presente recurso al TRASU.

Firma

Fecha

DATOS DEL RECEPTOR DEL RECURSO

Nombre _____

Fecha _____

Firma _____

Pto. De Recepción _____