

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 RECONSIDERACIÓN

Empresa América Móvil Perú S.A.C.
Servicio _____
N° de teléfono/Código de Cliente _____
Código de Reclamo _____
Recurso de Reconsideración contra
Resolución N° _____
Fecha de Resolución _____
Fecha de recepción de Resolución _____
Solicitud de actuación/
Presentación de nueva(s) prueba(s) _____

Precisar las razones para la reconsideración. 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 a la empresa operadora que revise nuevamente mi reclamo.

Firma

Fecha

DATOS DEL RECEPTOR DEL RECURSO

Nombre _____
Fecha _____
Firma _____
Pto. De Recepción _____