

FORMATO PARA LA ATENCIÓN Y SOLUCIÓN DE RECLAMOS DE USUARIOS DE CORPAC S.A.

(SÍRVASE ESCRIBIR EN FORMA LEGIBLE)

Fecha y hora : / / :

* Nombre o Razón Social del reclamante :

* Domicilio : Calle/ AV / Jr.

Provincia :

Departamento:

* Tipo de Documento de Identidad

* N° de Documento de Identidad

* Correo electrónico :

Autorizo me notifiquen la respuesta al presente reclamo a esta cuenta de correo SI NO

* Teléfono : Fijo

Celular

Representante legal / apoderado / abogado si los hubiere:

*** RECLAMO Y/O QUEJA**

M. J. A.

*** PEDIDO (Precisar lo que se solicita mediante el presente reclamo) Y FUNDAMENTE DEL RECLAMO**

M. J. A.

SE ADJUNTA (Precisar documentos adjuntos)

Fecha de la ocurrencia / /

Hora de la ocurrencia :

Firma y/o huella digital del usuario o del representante

Firma y Sello de recibido CORPAC S.A.

* Campos de llenado obligatorio