Anexo Nº 2.4

FORMULARIO DE RECURSO DE APELACIÓN

DATOS DEL USUARIO

Nombres del usuario										
Apellidos del usuario										
Tipo de documento de identidad		DNI		RUC		CE				
Nº de documento de identidad										
Dirección										
Distrito			Provincia							
Nº de servicio público móvil (opcional)										
Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional)										

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

Nombres del representante										
Apellidos del representante										
Tipo de documento de identidad		DNI		CE						
Nº del documento de identidad										

Adjuntar carta poder simple con firma del usuario o declaración jurada sobre su designación como representante.

DATOS DEL RECURSO DE APELACIÓN

Empresa	
Servicio	
Nº o código del servicio o del contrato de abonado	
Código o Nº de reclamo	
Recurso de apelación contra la Resolución Nº	
Fecha de la Resolución	
Fecha de notificación de la Resolución	
Código o Nº de Recurso de Apelación	

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

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

Por tanto, solicito elevar el presente recurso al TRASU.

Fecha: _____

Firma