ANEXO 2:

FORMATOS

FOF	RMATO 1: RECLAMO
Fecha del	
reclamo:	_Empresadistribuidora:
Código de	
reclamo:	
Usuario:	Documento de identidad:
Relación con el Titular:	Representante o apoderado:
N° de Suministro :	Teléfono:
(opcional) Domicilio para	
notificaciones:	
Acepto notificación SI Notigital:	Correo Electrónico:
MOTIVO DEL RECLAMO:	
Negativa a la instalación del suminis	tro Domicilio para el que se solicita el suministro:
Excesiva facturación	Consumo Cargo
	Cargo: Importe: Mes:
Corte del servicio	Por deuda Por seguridad
	Fecha del corte:
Recupero	Error de facturación Manipulación del suministro
	Opción tarifaria actual:
Negativa al cambio de opción tarifaria	ia Opción tarifaria solicitada:
No. at the second of the second	Potencia actual:
Negativa al incremento de potencia	Potencia solicitada:
	Modalidad del aporte:
Reembolso de aportes o contribucio	nes Fecha del aporte: Modalidad de devolución:
	Problemas de tensión
Mala calidad de producto/servicio	Interrupciones Fecha (s):
Otras cuestiones vinculadas a la	Especificar:
prestación de los servicios públicos o electricidad y gas natural.	de
EXPLICACIÓN DEL RECLAMO:	
DOCUMENTOS QUE ADJUNTA AL RECLAMO:	