

1.- Identificaciones del consumidor reclamante

Tipo de documento *

-Select-

Número de documento *

Apellido paterno *

Apellido materno *

Nombres *

Número de teléfono o número de celular

+51

Tipo de respuesta *

-Select-

☐ Declaro conocer y aceptar que a esta dirección me llegará la respuesta respectiva. *

Correo electrónico *

Departamento *

Provincia *

Distrito *

Domicilio *

¿Eres menor de edad? *

-Select-

2.- Identificaciones del bien contratado

Tipo de bien *

-Select-

Monto reclamado *

S/

Dirección del establecimiento comercial *

-Select-

Descripción *

3.- Detalle de la reclamación y pedido del consumidor

Tipo de reclamación *

-Select-

- **Reclamo:** Disconformidad relacionada a los productos o servicios.
- **Queja:** Disconformidad no relacionada a los productos o servicios; o malestar o descontento respecto a la atención al público.

Detalle *

Pedido *

- La formulación del reclamo no impide acudir a otras vías de solución de controversias ni es requisito previo para interponer una denuncia ante el INDECOPI.
- El Proveedor deberá dar respuesta al reclamo en un plazo no mayor a quince (15) días calendario, pudiendo ampliar el plazo hasta por quince (15) días más, previa comunicación al consumidor.

☐ Al enviar este formulario doy conformidad de la información proporcionada. *