



CÓMO LLENAR EL FORMULARIO

Llenar los campos con la información requerida. Los campos marcados con * deben de completarse de manera obligatoria.

Identificación del consumidor reclamante * Datos requeridos

| | | |
|---|---|---|
| Nombre * | Primer apellido * | Segundo apellido * |
| <input type="text" value="Nombre"/> | <input type="text" value="Primer apellido"/> | <input type="text" value="Segundo apellido"/> |
| Tipo de documentación * | Número de documentación * | Celular * |
| <input type="text" value="Selección de documentación"/> | <input type="text" value="Número de documentación"/> | <input type="text" value="Número de documentación"/> |
| | Departamento * | Provincia * |
| | <input type="text" value="Seleccionar departamento"/> | <input type="text" value="Seleccionar de provincia"/> |
| Distrito * | Dirección * | Referencia |
| <input type="text" value="Seleccionar de distrito"/> | <input type="text" value="Dirección"/> | <input type="text" value="Referencia"/> |
| | Correo electrónico * | |
| | <input type="text" value="Correo electrónico"/> | |
| ¿Eres menor de edad? | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> |

Detalle del reclamo y orden del consumidor * Datos requeridos

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo de reclamo * | Tipo de consumo * | N° de pedido. * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

En la casilla del N° de pedido, deberá colocar el número de veces que ha presentado el reclamo (Ejemplo, si es la primera vez colocará el número 01).

Detalle del reclamo y orden del consumidor * Datos requeridos

| | | |
|--|--|---|
| Tipo de reclamo * | Tipo de consumo * | N° de pedido. * |
| <input type="text" value="Tipo de reclamo"/> | <input type="text" value="Tipo de consumo"/> | <input type="text" value="N° Pedido"/> |
| | | Fecha de reclamación / queja |
| | | <input type="text" value="12/04/2021"/> |
| Proveedor | Monto reclamado (\$/.) | |
| <input type="text" value="Proveedor"/> | <input type="text" value="Monto reclamado"/> | |
| Descripción del producto o servicio * | | |
| <input type="text"/> | | |
| Fecha de compra | Fecha de consumo | Fecha de caducidad |
| <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> | <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> | <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> |
| Detalle de la Reclamación / Queja, según lo indicado por el cliente: * | | |
| <input type="text"/> | | |

Pedido del Cliente: *

(1) Reclamación: *Desacuerdo relacionado con productos y / o servicios.*

(2) Queja: *Desacuerdo no relacionado con productos y / o servicios; o, malestar o insatisfacción con la atención al público.*

Declaro que soy el dueño del servicio y acepto el contenido de este formulario al declarar bajo Declaración Jurada la veracidad de los hechos descritos.

* La formulación del reclamo no excluye el recurso a otros medios de resolución de controversias ni es un requisito previo para presentar una denuncia ante el Indecopi.
* El proveedor deberá dar respuesta al reclamo en un plazo no mayor a treinta (30) días calendario, pudiendo extender el plazo hasta treinta días.
* Con la firma de este documento, el cliente autoriza a ser contactado después de la tramitación de la reclamación para evaluar la calidad y satisfacción del proceso de atención de reclamaciones.

He leído y acepto la Política de privacidad y seguridad y la Política de cookies.

Enviar

Al completar todos los campos y aceptar las políticas de privacidad, pulsar el botón enviar y de manera automática le llegará un correo electrónico confirmando la recepción de su reclamo.