

# QUEJA

## I IDENTIFICACION DEL RECURRENTE

<b>Nombres</b>			
<b>Apellidos</b>			
<b>Documento de Identidad ( DNI/RUC/LM/DI) *</b>		<b>Número</b>	
<b>Apoderado o Representante Legal **</b>			
<b>Domicilio</b>		<b>Jr. / Calle / Av.</b>	
<b>Distrito</b>		<b>Provincia</b>	
<b>E-mail</b>		<b>Teléfono</b>	
<b>Fecha del suceso :</b>		<b>Departament o</b>	
<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	
<b>Concesionario Postal</b>			

## II ASUNTO O MATERIA DE LA ATENCION O SERVICIOS QUE SOLICITO AL CONCESIONARIO POSTAL

<b>Motivo de la Reclamación :</b>	Marque con ( X )
<b>Cobro de servicio</b>	(       )
<b>Calidad e Idoneidad</b>	(       )
<b>Entrega de envíos fuera de plazos determinados</b>	(       )
<b>Pérdida, Extravío, Deterioro y Expoliación del Envío</b>	(       )
<b>Otros ( indique )</b>	(       )

.....

.....

.....

<b>Descripcion de los Hechos :</b>	( puede anexarse hoja independiente )
.....	
.....	
.....	

<b>Medio Probatorios :</b>	( puede anexarse hoja independiente )
.....	
.....	
.....	

<b>Huella Digital</b>		<b>Lugar</b>	
		<b>Fecha</b>	
		<b>Sello de Recepción</b>	
<b>Firma</b>			

\* Adjuntar copia

\*\* Adjuntar poder inscrito de ser necesario