

**FORMATO 1: RECLAMO**

Fecha del reclamo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Empresa distribuidora: \_\_\_\_\_  
 Código de reclamo (a ser llenado por la empresa distribuidora): \_\_\_\_\_

Nombre(s) y Apellidos del usuario	Documento de Identidad	Representante o apoderado
Correo electrónico* (para notificaciones)		¿Acepta notificación por correo electrónico?
		SI <input type="checkbox"/>

**\* CON ÉSTE UD. NO TIENE QUE DESPLAZARSE A LA OFICINA DE LA EMPRESA DISTRIBUIDORA CON LOS GASTOS Y TIEMPO QUE ELLO SIGNIFICA**, pues recibirá en su correo electrónico toda la documentación del procedimiento. Además, podrá realizar todos los actos (reconsideración, apelación, presentación de pruebas, escritos, etc.) que correspondan al procedimiento.

**La empresa distribuidora está obligada a acreditar la entrega efectiva de los documentos en su correo electrónico** (resoluciones, requerimientos de información, ofrecimiento de prueba de contraste, avisos de intervención, entre otras). **UD. DEBERÁ CONFIRMAR LA RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN EN SU CORREO ELECTRÓNICO EN LOS DOS DÍAS HÁBILES DE RECIBIDA.**

Número de Suministro (de existir)	Teléfono y/o celular del usuario		
Ubicación del suministro reclamado	Distrito	Provincia	Departamento
Domicilio procesal físico (en caso de no señalar correo electrónico)	Distrito	Provincia	Departamento

**MI RECLAMO SE DEBE A (marque con una "X" la materia e indique el motivo en la parte explicativa):**

Marque con una "X"	MATERIA RECLAMADA	
<input type="checkbox"/>	Excesivo consumo:	Indique el periodo cuestionado (mes y año) y el monto que sí considera pagar
<input type="checkbox"/>	Excesiva facturación (consumo y otros cargos):	Indique el periodo cuestionado (mes y año) y el monto que sí considera pagar
<input type="checkbox"/>	Corte del servicio	Indique la fecha del corte:
<input type="checkbox"/>	Recupero de consumos	Indique la fecha en que se detectó y el monto cuestionado:
<input type="checkbox"/>	Negativa a la instalación del suministro	Indique la ubicación del predio para el cual se solicita el nuevo suministro:
<input type="checkbox"/>	Negativa al cambio de opción tarifaria	Indique su opción tarifaria actual y la nueva opción tarifaria solicitada:
<input type="checkbox"/>	Negativa al incremento de potencia	Indique su potencia actual y la nueva potencia solicitada:

