



**MÓDULO DE ATENCIÓN**

**AL CONSUMIDOR**

Comisión de Defensa del Consumidor

y Organismos Reguladores de los

Servicios Públicos

**Fecha…/…./20........**

**N° Referencia del Producto**:**…………………………….**

**Nombres y Apellidos**: **…………………………………………………………………………………..**

**DNI N°............................ Dirección: ……………………………………………………………………**

**Distrito……………………………………………………………. Referencia: ………………………..**

**Teléfono fijo y/o celular: ………………………………………………………………………………**

**INSTITUCIÓN CONTRA LA QUE PRESENTA EL RECLAMO:**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**DETALLE DEL RECLAMO:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Presentó su reclamo en el “Libro de Reclamaciones” de la Institución: SI NO**

**Para ser llenado por CODECO:**

**Reiterativo: SI NO**

**Tipo de Solicitud:**

**Pedido Queja Denuncia Reclamo Consulta Otros**

**Vía de Recepción:**

**Módulo Llamada Carta Correo Portal Otros**

**Observaciones:**

**………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..…………..………………………………………………………………….………………………………………………………………………....……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………..………………………………..**

**FIRMA N° RU:……………………**