|  |
| --- |
| **LIBRO DE RECLAMACIONES** |
| **FECHA DE RECLAMO O QUEJA** | **HOJA DE RECLAMACIÓN** |
| DÍA Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | MES Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | AÑO Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | N° **…………………- 20……** |
| **SALUTEM TECHNICA S.A.C.**AV. SURCO N° 638 INT 201, URB. LA VIRREYNA – SANTIAGO DE SURCO – LIMA |
| **1. IDENTIFICACIÓN DEL CONSUMIDOR RECLAMANTE** |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| DOMICILIO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| DISTRITO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | PROVINCIA: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| DNI/CE/RUC: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | TELEFONO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | E-MAIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| NOMBRE DEL PADRE O MADRE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.(Para los casos de menores de edad) |
| **2. IDENTIFICACIÓN DEL BIEN CONTRATADO** |
| PRODUCTO |[ ]  DESCRIPCIÓN:   |
| SERVICIO |[ ]   |
| **3. DETALLE DE RECLAMACIÓN** |
| RECLAMO |[ ]  Disconformidad relacionada a los productos expendidos o servicios brindados |
| QUEJA |[ ]  Disconformidad NO RELACIONADA a los productos o servicios. Malestar o descontento respecto con la atención al público |
| DETALLE: |  |
|  | **FIRMA DEL CONSUMIDOR** |
| **4. ACCIONES ADOPTADAS POR EL PROVEEDOR** |
| DETALLE: |  |
|  | **FIRMA DEL CONSUMIDOR** |
| BASE LEGAL: LEY N° 29571 CÓDIGO DE PROTECCIÓN Y DEFENSA DEL CONSUMIDOR.REGLAMENTO D.S. N° 011-2011-PCM Y SUS MODIFICATORIAS D.S. N° 037-2011-PCM |

1 copia área de atención

1 copia usuario

1 copia archivo