Anexo N° 2.4 **FORMULARIO DE RECURSO DE APELACIÓN**

Datos del Usuario

Nombres del usuario											
Apellidos del usuario											
Tipo de documento de identidad		DNI		RUC		CE					
N° del documento de identidad											
Dirección											
Distrito				Provincia							
N° de servicio público móvil (opcional)											
Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional)											

En caso el reclamo fuera presentado por un representante, completar los siguientes datos:

Nombres del representante											
Apellidos del representante											
Tipo de documento de identidad		DNI		CE							
N° del documento de identidad											

Adjuntar carta poder simple con firma del usuario o declaración jurada sobre su designación como representante.

Datos del Recurso de Apelación

Empresa	
Servicio	
N° o código del servicio o del contrato de abonado	
Código o Nº del reclamo	
Recurso de apelación contra la Resolución Nº	
Fecha de la Resolución	
Fecha de notificación de la Resolución	
Código o N° de Recurso de Apelación	

Precisar las razones para la apelación. Asimismo, de ser el caso, indicar la documentación adicional que presenta.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Si el espacio no fue suficiente, puede adjuntar las hojas adicionales que requiera.

Por tanto, solicito elevar el presente recurso al TRASU.

_____
Firma

Fecha: _____