

## FORMULARIO DE RECURSO DE APELACIÓN

### Datos del Usuario

Nombres del usuario							
Apellidos del usuario							
Tipo de documento de identidad	DNI		RUC		CE		
Nº del documento de identidad							
Dirección							
Distrito				Provincia			
Nº 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				
Nº del documento de identidad							

Adjuntar el documento que acredite la representación

### Datos del Recurso de Apelación

Empresa	
Servicio	
Nº 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 Nº 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: \_\_\_\_\_

REC-001