rolínea y/o agencia de viajes Fec	cha de vuelo		Hora	a del vuelo	A 77		o de vuelo
D)ía Mes	Año			a.m p.m		
uta							
rigen		Destino					
rayectos en conexión							
escripción de la Queja (seleccione co	on una X el o l	os motivo	os de la r	eclamaciór	n)		
. X		N. X	Aplica				
Demora del vuelo Cancelación del vuelo		8		saqueo de a y/o extra			
Anticipación del vuelo		9	Sobre		vio de et	quipaje	
Deficiencia en la prestación del servi	cio	10	Reserv	/a			
Información deficiente Demora en la entrega del equipaje		11	Otros:				
SOI	PORTES QI	UE SE A	NEXAN	V			
Descripción de la Queja				gularidad e	quipaia	M°	
Pasabordo							
Etiqueta del equipaje		Peso equ	iipaje ent	regado			
N° Etiqueta		Otros _					
Record de reserva							
Cupón de vuelo							
-							
DEPARTAMEN	NTO SERVI	CIO AL	CLIENI	E "S.A.C	. "		
		OIO AL	OLILIT.	L OIAIO	•		
PARA AREOLÍNEAS							
Y RECLAMACIONES CON RESPECTO AL SER	VICIO OFREC	IDO, POR	TAL RAZ	ÓN LO INV	TTAMOS	A DILIGE	NCIAR ESTE
FORMULARIO.							
Para poder atender su reclamación es indis	pensable dilig	genciar to	0005 105	campos qu	e se aet	alian a cor	itinuacion.
CONSECUTIVO QUEJA							
CONSECUTIVO QUEJA Fec	:ha		Lug	ar de recep	ción		
Ciudad Fec	cha Día Mes	Año	Aeı		ción	Oficina	
Ciudad Fec		Año	Aeı		ción	Oficina	
Ciudad Fec		Año	Aeı		ción	Oficina	
Ciudad Fec)ía Mes	Año	Aep		ción	Oficina	
Ciudad Fec	Día Mes	Año	Aer	oto	ción	Oficina	
Ciudad Fec Nombre Pasajero Fec	Día Mes		Aer	oto	ción	Oficina	
Ciudad Fecco	Día Mes		Aer	oto	ción	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia	eha		Nún	nero de ID		Oficina	
Ciudad Fecco	eha		Nún	oto		Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia	eha	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Telé	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Telé	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Telé	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Telé	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha Ti	PS CE	Nún	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Pa Teléfono permanente Email	eha is éfono Tempor	ral	Nún Coi	nero de ID	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Teléfono permanente Email Relato de los hechos	eha is éfono Tempor	ral el pasajer	Nún O	ntacto en C	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Teléfono permanente Email Relato de los hechos	eha is éfono Tempor	ral el pasajer	Nún O	ntacto en C	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Teléfono permanente Email Relato de los hechos ESPACIO	eha is éfono Tempor	ral el pasajer	Nún O	ntacto en C	ol.	Oficina	
Nombre Pasajero Pec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Teléfono permanente Email Relato de los hechos ESPACIO	eha is éfono Tempor	ral el pasajer	Nún O	ntacto en C	ol.	Oficina	
Ciudad Fec Dirección de Residencia Ciudad de residencia Teléfono permanente Email Relato de los hechos ESPACIO Colaborador que lo atendió	eha is éfono Tempor	ral el pasajer	Nún O	ntacto en C	ol.	Oficina	