

## Hoja De Reclamación 000120

Fecha: 2023-07-05 09-51-01

OPERACIONES AT S.A.C RUC: 20538485595

Av. Manuel E. Olguin Nro 211, Int. 1101, Santiago de Surco, Lima

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONSUMIDOR RECLAMANTE				
Nombre Completo:	PRUEBA QA IGNORAR			
Domicilio:	PRUEBA QA IGNORAR			
DNI/CE:	PRUEBA QA IGNORAR			
Teléfono:	PRUEBA QA			
E-mail:	JESUS.CERVANTES@KURAX.DEV			
2. IDENTIFICACIÓN DEL BIEN CONTRATADO				
Tipo:	PRODUCTO			
Monto Reclamado:	500			
Descripción:	PRUEBA QA CON CYPRESS			
3. DETALLE DE LA RECLAMACIÓN				
Tipo:	RECLAMO			
Local:	LOCAL DE VENTA			
Nombre Local:	RED AT MERCADO FERREÑAFE			
Dirección Local:	(3388) AV. TACNA 540			
Referencia	AV. TACNA 540			
Detalle:	prueba qa ignorar			
Pedido:	prueba qa ignorar			
4. OBSERVACIONES Y ACCIONES ADOPTADAS POR EL PROVEEDOR				
Fecha de comunicación de la respuesta:				
Firma del proveedor:				

<sup>(1)</sup> RECLAMO: Disconformidad relacionada a los productos o servicios.

- La formulación del reclamo no impide acudir a otras vías de solución de controversias ni es requisito previo para interponer una denuncia ante INDECOPI.
- El proveedor debe dar respuesta al reclamo o queja en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles, el cual es improrrogable.

<sup>(2)</sup> QUEJA: Disconformidad no relacionada a los productos o servicios; o, malestar o descontento respecto a la atención al público.

<sup>(3)</sup> E-MAIL: Al brindar mi correo electrónico, autorizo recibir la respuesta a través de este medio.