

Hoja De Reclamación 000122

Fecha: 2023-07-05 11-48-36

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 IGNORAR		
3. DETALLE DE LA RECLAMACIÓN			
Tipo:	RECLAMO		
Local:	LOCAL DE VENTA		
Nombre Local:	RED AT PLAZA VEA LOS OLIVOS		
Dirección Local:	(3615) ANTUNEZ DE MAYOLO CDRA 9		
Referencia	PRUEBA QA IGNORAR		
Detalle:	prueba qa ignorar		
Pedido:	prueba qa ignorar		
4. OBSERVACIONES Y ACCIONES ADOPTADAS POR I	EL PROVEEDOR		
Fecha de comunicación de la respuesta:			
Firma del proveedor:	,		

⁽¹⁾ 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.

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

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