FORMULARIO MODELO PARA INTERPONER UN RECURSO DE APELACIÓN A PRESENTARSE ANTE LAS ENTIDADES PRESTADORAS

Datos del Usuario

En caso de Persona Jurídica, indicar la Razón Social		·				
Nombres del apelante (usuario)						
Apellidos del apelante (usuario)						
Tipo de documento de identidad	DNI			RUC	(CE
N° del documento de identidad				,		
Dirección						
Distrito			F	Provincia	a:	
Indicar la dirección del lugar donde						
desea recibir las notificaciones, en						
caso sea diferente al domicilio real	<u>c.</u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	11-		T	
Autorización para con matificada	SI		NO			
Autorización para ser notificado en la siguiente dirección de correo	Enc	eo lo ro	enucet	3 603 55	liefactoria indi	car of corres
electrónico (opcional)	En caso la respuesta sea satisfactoria, indicar el correo electrónico:					
ciodiromos (opoionar)	CICCI	ionico.				
For a second Dec						
<u>En caso el Recurso sea preser</u>	<u>ntado</u>	por ur	n repr	<u>esentar</u>	nte deberá, a	<u>adicionalmente,</u>
completar los siguientes datos:						
Nombree del representante						
Nombres del representante Apellidos del representante						
Tipo de documento de identidad	DNI			RUC		E
N° del documento de identidad	DINI	<u> </u>		NOC		' <u>-</u>
 Adjuntar el documento que acredite la 	a renre	sentación	1 .			
, againar or accumente que acredite te	z iopic	Joinadidi				
Datos del Recurso de Apelación						
Coxolor al coto mus	1					
Señalar el acto que recurre: (N° de Reclamo)						
Precisar concretamente lo solicitado	(loe h	echos v	razono	e une ei	istentan la Ano	lación)·
1 10013ai Contretamente io Soncitado	(103 11	conos y	azone	s que si	asteritari ia Ape	idololij.
De conocer, indicar las normas jurídi	icas ar	olicables	al caso	o (opcio	nal):	
,						
	1					
De ser el caso, indicar la relación de						
documentos que presenta:						
Por lo tanto, solicito elevar el prese	ente F	Recurso	al Trib	unal de	Solución de	Controversias y
Atención de Reclamos del OSITRAN						,
Ciudad:	Fecha	a:				
Firma :						