

FORMATO 10
Cédula de Notificación

CÓDIGO DE RECLAMO

N° DE SUMINISTRO

NOMBRE DEL RECLAMANTE O DE SU REPRESENTANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)

RAZÓN SOCIAL

UBICACIÓN DEL DOMICILIO PROCESAL
(Si el Reclamante no lo hubiere señalado, se le notificará en el domicilio donde se remiten los recibos por el servicio que reclama).

(Calle, Jiron, Avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito	

TIPO DE RECLAMO (ver lista de Formato 2)

DOCUMENTO A NOTIFICAR

Visita realizada:

Primera <input style="width:50px;" type="text"/>	Segunda <input style="width:50px;" type="text"/>
Fecha y hora <input style="width:100px;" type="text"/>	Fecha y hora <input style="width:100px;" type="text"/>

RECEPCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN

Reclamante (Nombre)	Documento de Identidad	Firma
Persona Distinta (Nombre)*	Documento de Identidad	Firma

* GRADO DE PARENTESCO O RELACIÓN CON EL RECLAMANTE

OBSERVACIONES

PREDIO DESOCUPADO

DOMICILIO EQUIVOCADO O INEXISTENTE

OTROS

DE NO SER POSIBLE REALIZAR LA NOTIFICACIÓN:

Características de la fachada del inmueble

Número de suministro de energía eléctrica

Notificador (nombre completo y firma)	Código	Doc. Identidad	Fecha de emisión	Fecha de entrega	Hora	