

FORMULARIO PARA RECLAMOS/DENUNCIAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA

Fecha

Número de Reclamo Interno:

1.- DATOS DEL RECLAMANTE/DENUNCIANTE (obligatorios):

Apellido/s:
Nombres:
Documento de Identidad (1) Tipo (2): Nº:
Calle: Nº: Piso y dto.: C.P.:
Barrio: Ciudad:
Departamento: Provincia:
Correo electrónico: Teléfono: Celular:

2.- DOMICILIO DEL INMUEBLE OBJETO DE RECLAMO/DENUNCIA:

Calle: Nº: Piso y dto.: C.P.:
Barrio: Ciudad:
Departamento: Provincia:
Prestador del servicio (Si corresponde):

3.- DATOS DEL INSTALADOR ELECTRICISTA HABILITADO INTERVINIENTE (Si corresponde):

Apellido/s:
Nombres:
Documento de Identidad (1) Tipo (2): Nº: CUIT/CUIL:
Registro Nº:

4.- RECLAMO/DENUNCIA OBJETO EN LA VÍA PÚBLICA:

Calle: Nº: C.P.:
Barrio: Ciudad:
Departamento: Provincia:
Referencia de la ubicación:

4.- MOTIVO DEL RECLAMO/DENUNCIA:

(Se debe adjuntar copia del Documento de Identidad del reclamante/denunciante y la documentación correspondiente de acuerdo al motivo)

Firma y aclaración del reclamante/denunciante

Agente:

Lugar:

Fecha y hora:

Datos de recepción (Para uso del ERSeP)

Usted puede presentar el formulario y la documentación adjunta de manera personal e impresa ante cualquier delegación del ERSeP.-