

## 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):   
Número de Contrato/Suministro/Medidor:

### 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.-*