

**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	Provincia:		
Indicar la dirección del lugar donde desea recibir las notificaciones, en caso sea diferente al domicilio real			
Autorización para ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional)	SI	NO	
	En caso la respuesta sea satisfactoria, indicar el correo electrónico:		

**En caso el Recurso sea presentado por un representante deberá, adicionalmente, completar los siguientes datos:**

Nombres del representante			
Apellidos del representante			
Tipo de documento de identidad	DNI	RUC	CE
N° del documento de identidad			

- Adjuntar el documento que acredite la representación.

**Datos del Recurso de Apelación**

Señalar el acto que recurre: (N° de Reclamo)	
<b>Precisar concretamente lo solicitado (los hechos y razones que sustentan la Apelación):</b>	
<b>De conocer, indicar las normas jurídicas aplicables al caso (opcional):</b>	
De ser el caso, indicar la relación de documentos que presenta:	

Por lo tanto, solicito elevar el presente Recurso al Tribunal de Solución de Controversias y Atención de Reclamos del OSITRAN.

Ciudad:

Fecha:

Firma : \_\_\_\_\_