N° Hoja de Reclamación

Completado por San Gabán S.A.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | Día | Mes | Año |

**EMPRESA DE GENERACIÓN ELÉTRICA SAN GABAN S.A.**

Av. Floral N° 245 – Puno – Perú

www.sangaban.com.pe

**Identificación del Usuario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | | |
| **Domicilio** |  | | |
| **DNI / CE** |  | **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  | | |

**Identificación de la atención brindada**

|  |
| --- |
| **Descripción:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma de Usuario |

**Acciones adoptadas por la Entidad**

|  |
| --- |
| **Detalle:** |