

LIBRO DE RECLAMACIONES

FECHA DE RECLAMO o QUEJA			HOJA DE RECLAMACIÓN
DÍA	MES	AÑO	Nº
CONSEJO NACIONAL PARA LA AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE UNIVERSIDADES - CONAFU Calle Aldabas Nº 337 Urb. Las Gardenias - Surco			
1. IDENTIFICACIÓN DEL CONSUMIDOR RECLAMANTE			
NOMBRE:			
DOMICILIO:			
DNI / CE		E-MAIL	TELÉFONO
NOMBRE DEL PADRE O MADRE: (Para los casos de menores de edad)			
2. IDENTIFICACIÓN DEL BIEN CONTRATADO			
PRODUCTO		DESCRIPCIÓN:	
SERVICIO			
3. DETALLE DE LA RECLAMACIÓN			
RECLAMO		Disconformidad relacionada a los productos expendidos o a los servicios brindados	
QUEJA		Disconformidad NO RELACIONADA a los productos o servicios. Malestar o descontento respecto con la atención al público.	
DETALLE			FIRMA DEL CONSUMIDOR
4. ACCIONES ADOPTADAS POR EL PROVEEDOR			
DETALLE			FIRMA DEL PROVEEDOR
BASE LEGAL: LEY Nº 29571 CÓDIGO DE PROTECCIÓN Y DEFENSA DEL CONSUMIDOR. REGLAMENTO D.S. Nº 011-2011-PCM Y SUS MODIFICATORIAS D.S. Nº 037-2011-PCM			