

**OBJETO: Presentar reclamo formal por facturación con monto no aceptado.**

Fecha: ..... NIR: .....

Ciudad:.....

**Señores ANDE**

Bajo patrocinio de ASUCOP, el que suscribe:.....  
(nombres y apellidos)

.....con número telefónico .....me dirijo a ustedes con el objeto de presentar reclamo formal por la emisión de facturas con montos notoriamente superiores al promedio de consumo histórico, exigiéndoles la revisión y reconsideración de monto, con la supervisión de los representantes de Defensa del Consumidor, reservándome el derecho de apelar ante las demás instancias que corresponda en derecho.

.....  
**Firma  
Ced de Id.**

**COPIA PARA ANDE**



**Favor cortar por la raya**

**OBJETO: Presentar reclamo formal por facturación con monto no aceptado.**

Fecha: ..... NIR: .....

Ciudad:.....

**Señores ANDE**

Bajo patrocinio de ASUCOP, el que suscribe:.....  
(nombres y apellidos)

.....con número telefónico .....me dirijo a ustedes con el objeto de presentar reclamo formal por la emisión de facturas con montos notoriamente superiores al promedio de consumo histórico, exigiéndoles la revisión y reconsideración de monto, con la supervisión de los representantes de Defensa del Consumidor, reservándome el derecho de apelar ante las demás instancias que corresponda en derecho.

.....  
**Firma  
Ced de Id.**

**COPIA PARA USUARIO**