**Anexo N° 2.4 FORMULARIO DE RECURSO DE APELACIÓN**

Datos del Usuario

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres del usuario | Esperanza | | | |  | |  | | | |
| Apellidos del usuario | Hamilton Uribe | | | |  | |  | | | |
| Tipo de documento de identidad | X | DNI |  | RUC |  | CE |  |  |  |  |
| N° del documento de identidad | 20013588 | | | |  | |  | | | |
| Dirección | Los Picaflores N°597 | | | |  | |  | | | |
| Distrito | Puente Piedra | | Provincia | |  | | Lima | | | |
| N° de servicio público móvil (opcional) |  | | | |  | |  | | | |
| Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico  (opcional) | ehamiltonu@hotmail.com | | | |  | |  | | | |

En caso el reclamo fuera presentado por un representante, completar los siguientes datos:

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

Adjuntar carta poder simple con firma del usuario o declaración jurada sobre su designación como representante.

Datos del Recurso de Apelación

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa | Telecable Ancón |
| Servicio | Televisión por Cable |
| N° código del servicio o del contrato de abonado | YBO21ZP |
| Código o Nº del reclamo | abx1223 |
| Recurso de apelación contra la Resolución Nº | RES-32-2020-TVANCON-MIG |
| Fecha de la Resolución | 22/06/2020 |
| Fecha de notificación de la Resolución | 18/06/2020 |
| Código o N° de Recurso de Apelación |  |

Precisar las razones para la apelación. Asimismo, de ser el caso, indicar la documentación adicional que presenta.

Habiendo sido notificado con la citada resolución, no me encuentro de acuerdo con ella dado que el 10 de marzo de 2020 solicite la migración al plan Básico, cuya renta es S/. 39.00 soles con el código MIG-00133. En suma, interpongo recurso de apelación a la resolución RES-32-2020-TVANCON-MIG a efecto que ejecute la señalada migración y se devuelvan los montos pagados en exceso que ascienden al importe de S/. 90.00 soles.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si el espacio no fue suficiente, puede adjuntar las hojas adicionales que requiera.

Por tanto, solicito elevar el presente recurso al TRASU.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma