



RECLAMOS POR ARTEFACTOS Y/O EQUIPOS DAÑADOS

(Atribuibles al servicio de energía eléctrica)

GSC-P002-F001

No. _____

El plazo que usted tiene para presentar el reclamo es de **60 días calendario**, contados a partir de la fecha de ocurrencia del incidente, según lo establecido en la Regulación ARCONEL 01-17.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CIRCUNSTANCIAS DEL DAÑO

| | | | | |
|--|------------------|-----------------------------|---------------|--|
| Apellidos y nombres: | | C.C./R.U.C./Pasaporte. No.: | | |
| Código único eléctrico nacional: | Cuenta Contrato: | Provincia: | | |
| Dirección: Calle: | | No. | Intersección: | |
| Cantón: | Sector: | Barrio: | Referencia: | |
| Teléfono fijo: | Celular: | E-mail: | | |
| Descripción de las circunstancias y probables causas del daño: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Fecha y hora en que se produjo el daño

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Día | Mes | Año | Hora | Min |

Fecha y hora de restitución del servicio

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Día | Mes | Año | Hora | Min |

CARACTERÍSTICAS DE LOS ARTEFACTOS Y/O EQUIPOS DAÑADOS

| No | Artefacto | Marca | Modelo | No. De Serie |
|----|-----------|-------|--------|--------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

Declaro bajo juramento que los datos aquí consignados son verdaderos y correctos, por lo que autorizo a la Empresa Eléctrica "Quito" a través de los funcionarios que ella determine verificar e investigar la autenticidad de mi reclamo; así como la propiedad y tenencia lícita de los artefactos declarados. Del mismo modo, declaro conocer que si falseare la verdad, asumiré las responsabilidades contempladas en el Código Civil y Penal, sin presentar en lo posterior reclamo adicional por esta misma eventualidad.

Fecha que presenta el reclamo

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Día | Mes | Año |

Firma usuario o funcionario autorizado

Este formulario debe ser llenado por el **dueño de los Artefactos** y entregado en cualquier agencia de Atención al Cliente, presentando la cédula de ciudadanía, cédula de identidad y/o pasaporte en caso de ser extranjero.

Nota: En un plazo de 4 días laborales podrá usted conocer el resultado de su requerimiento #....., en caso de ser PROCEDENTE, deberá presentar la documentación adicional, la cual le será notificada a su correo electrónico y/o telefónicamente.

Cualquier información la podrá solicitar en las agencias de Atención al Cliente Urbanas, rurales; en nuestro Portal WEB www.eeq.com.ec o llamando al Call Center # 136 (discado directo).

Usted puede acudir al servicio técnico de su preferencia. La Empresa Eléctrica Quito NO BRINDA ESTE SERVICIO. ¡No se deje sorprender!