

Debe ser llenado con letra imprenta.

Prohibido modificar y/o adicionar campos al formulario.

## 1.- DATOS DE LA PERSONA QUE INTERPONE LA QUEJA

|  |           |   |               |
|--|-----------|---|---------------|
| Persona Natural <input type="checkbox"/> |           | Persona Jurídica <input type="checkbox"/> |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL       |           |   |               |
|  |           |   |               |
| DNI                                      | R.U.C.    | C.E                                       |               |
| TELÉFONO / FAX                           | CELULAR   | CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)               |               |
|  |           |   |               |
| DOMICILIO LEGAL                          |           |   |               |
| Av./Jr./Calle/Psje. :                    |           | Nro.:                                     | Of.:          |
|  |           |   |               |
| Urbanización:                            | Distrito: | Provincia:                                | Departamento: |
|  |           |   |               |

## 2.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                               |      |                                   |  |       |
|-------------------------------|------|-----------------------------------|--|-------|
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS |      | CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA |  | D.N.I |
|                               |      |                                   |  |       |
| TELÉFONO/ANEXO:               | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO                |  |       |
|                               |      |                                   |  |       |

## 3.- IDENTIFICACIÓN DE LA QUEJA

|  |                              |
|--|------------------------------|
| * Nº DEL TRÁMITE   | PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO |
|  |                              |
| * Número del trámite respecto del cual se está presentando la queja. |                              |
| ORGANO U OFICINA DESCONCENTRADA QUEJADA                              |                              |
|  |                              |

## 4.- MOTIVO DE LA QUEJA

(Art. 158.1 de la Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Suspensión injustificada del procedimiento.      | <input type="checkbox"/> Omisión de trámites            |
| <input type="checkbox"/> Infracción de los plazos establecidos legalmente | <input type="checkbox"/> Paralización del Procedimiento |
| <input type="checkbox"/> Incumplimiento de los deberes funcionales        | <input type="checkbox"/> Defectos de tramitación        |

## 5.- FUNDAMENTO DE LA QUEJA (Sirvase a detallar la queja)

### DETALLAR LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA QUE ADJUNTA (DE SER EL CASO)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sello y firma del solicitante

PARA SER LLENADO POR EL PERSONAL DE MESA DE PARTES

SUPERIOR JERARQUICO A CARGO DE LA QUEJA

Declaro bajo juramento que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

(\*) Se encuentra prohibido exigir a los administrados toda la información y/o documentación señalada en los artículos 3°, 4° y 5° del Decreto Legislativo N° 1246 - Decreto Legislativo que aprueba diversas medidas de Simplificación Administrativa.