



**POR LO EXPUESTO SE SOLICITA:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Firma y Aclaración del denunciante

.....  
Verificado

.....  
Ingreso MEEySS-DGCI

---

**INSTRUCTIVO PARA LA CONFECCIÓN DEL FORMULARIO**

**CAMPO 1:** Se deberá consignar en forma clara y legible, Apellido y Nombre completo del reclamante, Tipo y número de Documento, Domicilio donde reside actualmente, y algún teléfono fijo o móvil, siendo este dato muy importante.

**CAMPO 2:** En este campo se deberá consignar obligatoriamente, Apellido y Nombre o Razón Social, Rubro, Domicilio y Teléfono de la empresa/persona a quien se le efectúa el reclamo. Generalmente estos datos se extraen de la factura de compra o recibos oficiales que la empresa está obligada a emitir por cada una de sus compras o locación de servicios que Usted realizó.

**MOTIVO DEL RECLAMO:** Se deberá escribir cual es el motivo de su reclamo y se deberá adjuntar fotocopia de toda la documentación asociada al reclamo.

**POR LO EXPUESTO SE SOLICITA:** En este campo se deberá consignar la propuesta que se realiza para solucionar el inconveniente que origina el presente reclamo.

---

**REQUISITOS PARA FORMULAR LA DENUNCIA:**

1. Formulario completo con copia (tantas copias como empresas denuncie).
2. Fotocopia de ambas caras DNI, certificadas por funcionario dependiente de esta Dirección.
3. Fotocopia de la documentación relacionada con la denuncia (factura de compra, ticket, contrato, etc.). Este requisito podrá ser completado hasta la fecha de la audiencia.
4. Si el denunciante no puede concurrir el día de la audiencia, quién represente al mismo deberá presentar formulario FO09 ACTA PODER provisto por esta Dirección General de Comercio Interior, certificado por Juez de Paz o por personal dependiente de este organismo autorizado para tal fin.

---

*Espacio a completar por agente de la Dirección*

<u>RUBRO DENUNCIADO</u>	<u>MOTIVO DE LA DENUNCIA</u>
<input type="checkbox"/> AUTOMOTORES	<input type="checkbox"/> BAJA DE SERVICIO
<input type="checkbox"/> COLEGIOS	<input type="checkbox"/> BAJA DE TARIETA
<input type="checkbox"/> COMPRAS POR INTERNET	<input type="checkbox"/> COMPRA TELEFÓNICA
<input type="checkbox"/> CORREO	<input type="checkbox"/> DEFICIENCIA EN EL SERVICIO TÉCNICO
<input type="checkbox"/> EDITORIAL	<input type="checkbox"/> DESCONOCIMIENTO DE DEUDA
<input type="checkbox"/> ELECTRODOMÉSTICOS	<input type="checkbox"/> FALTA DE DOCUMENTACIÓN
<input type="checkbox"/> EMPRESA DE TURISMO	<input type="checkbox"/> FALTA DE ENTREGA
<input type="checkbox"/> FINANCIERAS	<input type="checkbox"/> FALTA DE INFORMACIÓN
<input type="checkbox"/> HIPERMERCADOS	<input type="checkbox"/> FALTA DE SERVICIO
<input type="checkbox"/> INDUMENTARIA	<input type="checkbox"/> INCUMPLIMIENTO DE CONTRATO
<input type="checkbox"/> INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/> INCUMPLIMIENTO DE OFERTA
<input type="checkbox"/> INTERNET	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS CON EL SERVICIO
<input type="checkbox"/> MEDICINA PREPAGA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS CON LA FACTURACIÓN
<input type="checkbox"/> MOTO VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS CON LA GARANTÍA
<input type="checkbox"/> MUEBLES Y DECORACIÓN	<input type="checkbox"/> PRODUCTO DEFECTUOSO
<input type="checkbox"/> MUTUAL	<input type="checkbox"/> PUBLICIDAD ENGAÑOSA
<input type="checkbox"/> PLANES DE CAPITALIZACIÓN Y AHORRO	<input type="checkbox"/> RESCISIÓN DE CONTRATO
<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/> SEGUROS NO CONTRATADOS
<input type="checkbox"/> SERVICIO PRIVADO	<input type="checkbox"/> SERVICIO PUBLICO AGUA
<input type="checkbox"/> SERVICIO PUBLICO	<input type="checkbox"/> SERVICIO PUBLICO GAS
<input type="checkbox"/> SERVICIO TÉCNICO	<input type="checkbox"/> SERVICIO PUBLICO LUZ
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE TERRESTRE
<input type="checkbox"/> TELEFONÍA CELULAR	<input type="checkbox"/> TRATO INDIGNO
<input type="checkbox"/> TELEFONÍA FIJA	<input type="checkbox"/> OTROS: .....
<input type="checkbox"/> TRANSPORTE DE PASAJEROS	
<input type="checkbox"/> VENTA DOMICILIARIA	
<input type="checkbox"/> VIVIENDA	