

## FORMULARIO DE RECLAMO POR DAÑOS

### DATOS DEL USUARIO

Usuario de **Usina**: Sí  No  Número de Usuario:

Nombre y apellido del titular:  DNI:

Dirección:

Localidad:  Partido:

Correo electrónico:  Teléfono:

Banco con el que opera:  CUIL/ CUIT:

Tipo de cuenta: Caja de ahorro:  Número:   
Cta. Cte.:

CBU:

### EN CASO DE QUE EL TRÁMITE SEA PRESENTADO POR UN AUTORIZADO

Nombre y apellido:  DNI:

Firma y aclaración:

#### NOTAS

1. El reintegro se efectuará únicamente a nombre del titular de la factura de **Usina**, caso contrario deberá realizar el cambio de titularidad según Artículo.1 del Reglamento de Suministro y Conexión (Sub Anexo E)
2. Para efectuar dicho reclamo es necesario que el Usuario conserve aquellos artefactos dañados para poder realizar un análisis sobre los mismos para su reparación o reposición.

**DESCRIPCIÓN Y DATOS DEL DAÑO**

TIPO							
Artefacto	<input type="checkbox"/>	Instalación eléctrica	<input type="checkbox"/>	Vehículo	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

**Fecha y hora en que se produjo el daño:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_:\_\_\_\_hs

Domicilio del daño:

**Descripción de lo acontecido:****DECLARACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DAÑOS RECLAMADOS**

Bien dañado	Marca y modelo	Monto reclamado

**ADJUNTAR:**

- Presupuesto o factura de reparación de los artefactos cuyo resarcimiento se pretende.
- Fotocopia de la última factura de energía eléctrica abonada a nombre del reclamante.

**Informe del Usuario:**

¿Tuvo anteriormente otros daños? Si  No

Si los tuvo:

1. ¿Cuales y cuantos fueron?

2. ¿Efectuó el/los reclamos a la Distribuidora? Si  No

3. ¿Les fueron pagados por la Distribuidora? Si  No

4. ¿Tuvo que hacer el reclamo ante el OCEBA? Si  No

5. ¿Le fue resarcido el daño en el término fijado por Resolución de OCEBA? Si  No

Firma y aclaración del reclamante:

Por Usina:

**IMPORTANTE**  
La presentación y recepción de este formulario no implica la aceptación del resarcimiento reclamado.  
**Usina** se compromete a dar respuesta al reclamo en un término de TREINTA (30) días desde la recepción de este formulario.

Uso interno		
Sector: _____	Reclamo por daños N° _____ / _____	Fecha de ingreso: ___/___/___