

ANEXO



N° DE EXPEDIENTE
_____
FECHA- ____/____/____

SOLICITUD DE RECLAMO

Señor  
Jefe de Atención al Cliente:

Formulo el siguiente reclamo por servicio:

CERTIFICADO  COMÚN  EMS  SEN  Otros

Motivo: PÉRDIDA  DEVOLUCIÓN  Otros   
Envío: CARTA  PEQ. PAQUETE/IMPRESOS  ENCOMIENDA

REGISTRO..... FECHA DE DEPÓSITO.....  
OFICINA DE DEPÓSITO.....  
REMITENTE.....  
DIRECCIÓN..... TELEFONO.....  
DESTINATARIO.....  
DIRECCIÓN..... TELÉFONO.....  
OBSERVACIONES.....  
LUGAR Y FECHA.....

\_\_\_\_\_  
Firma del Usuario  
DNI:  
RUC:

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado SERPOST  
Código:

(Reverso)



**PARA SER LLENADO POR LA OFICINA RECEPTORA**

<b>N° Despacho</b>	<b>Fecha</b>	<b>Lista</b>	<b>N° Orden</b>	<b>Peso</b>	<b>Porte</b>	<b>Destino</b>

**PARA SER LLENADO EN LA OFICINA DE TRÁNSITO**

<b>N° Despacho</b>	<b>Fecha</b>	<b>Lista</b>	<b>N° Orden</b>	<b>Destino</b>