



---

---

---

---

---

---

---

---

**PRUEBAS**

*(Detalle las pruebas que adjunta con su queja, distinga las originales de las copias)*

---

---

---

---

**SOLICITUD:**

---

---

**MONTO DEL BIEN O SERVICIO:** \_\_\_\_\_.

**Importante:** 1.-El día de la audiencia traiga los documentos originales de las pruebas, así como cualquier otra que desee presentar al proceso, que sustente lo reclamado. 2.-Aporte cotización del daño.

**Advertencia:** La ACODECO sólo puede decidir reclamaciones hasta B./5,000.00, y en vehículos a motor hasta B./30,000.00, superior a estos montos deberá someter la queja al proceso voluntario de Conciliación.

Nombre del consumidor: \_\_\_\_\_

Nombre del representante (si tiene): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

SELLO DE RECIBIDO
-------------------