**Anexo N° 01: Formulario de queja por defecto de tramitación**

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

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL ADMINISTRADO:**
 |
| **APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL (\*)** | **D.N.I. / C.E. / R.U.C. / OTRO (\*) N°** |
| **DOMICILIO PROCESAL (\*)** |
| **AV. / CL. / JR. / PSJ.** | **N° / DPTO. / INT.**  |
| **URBANIZACIÓN** | **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** |
| **DATOS DE CONTACTO** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **TELÉFONO / MÓVIL N°** |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |
| **D.N.I. / C.E. / R.U.C. / OTRO (\*) N°** | **TELÉFONO / MÓVIL N°** |
| Solicito se me notifique en e correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario (TUO de la LPAG, numeral 20.4 del artículo 20) **SI NO** |
| 1. **AUTORIDAD A CARGO DEL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA, A QUIEN VA DIRIGIDA LA QUEJA (\*)**
 |
|  |
| 1. **EXPEDIENTE / PROCEDIMIENTO RELACIONADO A LA QUEJA (\*):**
 |
|  |
| 1. **FUNDAMENTOS Y DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA (\*):**
 |
|  |
| 1. **SUPUESTO DEBER INFRINGIDO Y LA NORMA QUE LO EXIGE (\*):**
 |
|  |
| 1. **RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA QUEJA:**
 |
|  |

 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma / Huella Digital (\*\*)

(\*) Campos obligatorios.

(\*\*) De conformidad con el numeral 3 del artículo 133 de la Ley N° 27444, se permite la huella digital, en caso de no saber firmar o estar impedido.