



FORMULARIO DE RECLAMO POR DAÑOS

DATOS DEL CLIENTE

Ciente de **edenor**: Sí No Número de cuenta:

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:
Cta. Cte.: Número:

CBU:

EN CASO DE QUE EL TRÁMITE SEA PRESENTADO POR UN AUTORIZADO

Nombre y apellido: DNI:

Los datos de la cuenta bancaria corresponden a:

Titular de la cuenta

Autorizado

Firma y aclaración:

NOTAS

1. El reintegro se efectuará únicamente a nombre del titular de la factura de **edenor**, caso contrario deberá realizar el cambio de titularidad según art.1 del Reglamento de Suministro.
2. Para efectuar dicho reclamo es necesario que el cliente conserve aquellos artefactos dañados para poder realizar un análisis sobre los mismos para su reparación o reposición.

DESCRIPCIÓN Y DATOS DEL DAÑO

TIPO					
Artefacto		Instalación eléctrica		Vehículo	Otros

Fecha y hora en que se produjo el daño: ___ / ___ / ___ : ___ hs

Dirección del daño: Localidad:

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

Bien dañado	Marca y modelo	Monto reclamado

Se adjuntan presupuestos o facturas de reparación
(en pesos argentinos y emitidos por servicio técnico inscripto en AFIP)

Sí No

Firma y aclaración del
reclamante:

Por **edenor**:

IMPORTANTE

La presentación y recepción de este formulario no implica la aceptación del resarcimiento reclamado. **edenor** se compromete a dar respuesta al reclamo en un término de 10 días hábiles desde la recepción de este formulario.

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