

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OBSERVACION
SERVICIO DE DEFENSORÍA DEL ADMINISTRADO EN HIDROCARBUROS LÍQUIDOS
GERENCIA DE FISCALIZACIÓN DE HIDROCARBUROS LÍQUIDOS
OSINERGMIN

I. IDENTIFICACIÓN DEL ADMINISTRADO

 (*) NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA: (cuando corresponda)

--

(*) NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL: (cuando corresponda)

 NOMBRES:

--

 APELLIDO PATERNO:

--

 APELLIDO MATERNO:

--

 (*) TIPO DE DOCUMENTO:

	DNI	RUC
--	-----	-----

 (*) NÚMERO DE DOCUMENTO:

--

II. DATOS PARA COMUNICARNOS CON USTED

 (*) TELEFONO:

--

 CELULAR:

--

 (*) CORREO ELECTRONICO:

--

 (*) DIRECCIÓN:

--

III. EXPOSICIÓN CLARA DE LOS HECHOS MATERIA DE LA OBSERVACIÓN

 ÁREA RELACIONADA CON LA OBSERVACIÓN:

--

 PERSONAL RELACIONADO CON LA OBSERVACIÓN:

--

 (*) (**) DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN:

--

(*) Campos obligatorios

(**) Se podrá añadir una hoja al presente formulario en caso el espacio otorgado no sea suficiente para la formulación de la observación.

 Firma del administrado o su representante legal

Remitir vía Fax a los siguientes números: 219-3400 / 219-3410 Anexos 1341 y 1342