

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE SUGERENCIA**  
**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. (\*) (\*\*) DESCRIPCIÓN CLARA DE LA SUGERENCIA**

--

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

\_\_\_\_\_  
Firma del administrado o su representante legal

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