

LIBRO DE RECLAMACIONES VIRTUAL

Conforme a lo establecido en el Código de Protección y Defensa del Consumidor **INDUSTRIAS SAVIAGRO S.A.C.** con RUC: 20552477092 y domicilio: Av. Nicolas Arriola Nro. 314 Of. D-101 Urb. Santa Catalina, La Victoria, Lima, Perú. cuenta con un Libro de Reclamaciones virtual a tu disposición.

IDENTIFICACIÓN DEL CONSUMIDOR RECLAMANTE

Por favor, ingrese sus datos personales para poder atender su reclamo o queja.

Nombre Completo:	Ejemplo: Juan Daniel Sánchez Camacho
Tipo de Documento:	Elige el tipo de documento de identidad: Carnet de extranjería, DNI, Pasaporte
Número de Documento:	Número de su documento de identidad. Ejemplo: "11223344".
Domicilio:	
Correo Electrónico:	Su dirección de correo electrónico para poder comunicar la respuesta a su reclamación. Ejemplo: juan.sanchez@mail.com
Teléfono (Opcional):	Su número de teléfono para poder comunicar la respuesta su reclamación. Ejemplo: "999888777".

Soy menor de edad: Si se marca, deben aparecer los siguientes campos obligatorios:

Nombre del padre, madre o tutor:	Debe ingresar el nombre completo de su padre, madre o tutor si es menor de edad. Ejemplo: "Carla Camacho".
Tipo de Documento:	Elija el tipo de documento de identidad que usará para identificar a su padre, madre o tutor. Ejemplo: "11223344".
Número de Documento:	Su dirección de correo electrónico para poder comunicar la respuesta a su reclamación. Ejemplo: juan.sanchez@hotmail.com
Domicilio:	
Correo Electrónico:	Su dirección de correo electrónico para poder comunicar la respuesta a su reclamación. Ejemplo: juan.sanchez@mail.com
Teléfono (Opcional):	Su número de teléfono para poder comunicar la respuesta su reclamación. Ejemplo: "999888777".

Nota: La respuesta a la reclamación será enviada a los datos de contacto proporcionados por el padre, madre o tutor.

IDENTIFICACIÓN DEL BIEN CONTRATADO

Por favor, ingrese los detalles del producto sobre el que desea comunicar su disconformidad.

Tipo de Bien contratado:	Elija si la reclamación es un producto ó servicio.
Monto Reclamado (S/) (Opcional):	Campo numérico
Descripción del Producto:	Ayúdenos a identificar el producto o servicio sobre el que desea reclamar. Ejemplo "Tipo de producto marca XYZ modelo 789" ó "Servicio de preparación de bebidas"

DETALLE DE LA RECLAMACIÓN Y PEDIDO

Por favor, cuéntenos el motivo de su disconformidad y qué espera como solución.

Tipo de Reclamación:	Elija "Reclamo" si la disconformidad está relacionada directamente con el producto o servicio. Elija "Queja" si la disconformidad no está relacionada directamente con el producto o servicio, sino con la atención.
Detalle de la Reclamación:	Por favor, describa con el mayor detalle posible lo ocurrido.
Pedido del Consumidor:	Cuéntenos qué espera como solución a su reclamación.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y CONSENTIMIENTO

☐ Declaro que he leído y acepto la [Política de Privacidad](#). Acepto el tratamiento de mis datos personales para la gestión de mi reclamo o queja.

ENVIAR RECLAMACIÓN

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Conservación: Mínimo 2 años desde el registro, según normativa aplicable.

Copia impresa: Usted puede imprimir esta hoja presionando las teclas Ctrl (Control) + P

Plazo de Respuesta: El proveedor debe dar respuesta al reclamo o queja en un plazo no mayor a **quince (15) días hábiles**, el cual es improrrogable.

Otras Vías: La formulación del reclamo no impide acudir a otras vías de solución de controversias ni es requisito previo para interponer una denuncia ante el INDECOPI.

Respuesta del Proveedor: La respuesta a su reclamo será remitida al correo electrónico consignado en este formulario.

Información Incompleta: Si no se consigna de manera adecuada toda la información obligatoria, el reclamo o queja se considerará como no presentado.