



PERÚ

Ministerio de Comercio Exterior y Turismo

Viceministerio de Turismo

Dirección General de Juegos de Casino y Máq. Tragamonedas

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la Unión Nacional Frente a la Crisis Externa”

FORMATO PRESENTACIÓN DEL RECLAMO

DGJCMT - SDFCS

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Apellido Paterno	Apellido materno	Nombres

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, CI, CE, OTROS)

IMPORTANTE : DEBE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, CI, CE. OTROS)

Teléfono / Celular

Correo electrónico

DIRECCION DOMICILIARIA

(Calle, Jiron, Avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito	

DOMICILIO PROCESAL

(Calle, Jirón, Avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito	
Código Postal	Teléfono / Celular	Correo electrónico (obligatorio para reclamos vía web)	

DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO

.....
.....
.....
.....
.....

SALA DE JUEGO

DIRECCION

(Calle, Jiron, Avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito	

FUNDAMENTO DEL RECLAMO (En caso de ser necesario, se podrán adjuntar páginas adicionales)

.....
.....
.....
.....
.....

LA SALA BRINDO FACILIDADES

SI	
NO	

DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE (aplicable a reclamos para Examen Técnico):

Solicito realización de Examen General de la Maquina y **ACEPTO ASUMIR SU COSTO**, si el resultado de la prueba indica que la maquina cumple con los requisitos técnicos establecidos en la Ley.

SI	
NO	

--

Firma del Representante de la Sala

--

Firma del Representante Mincetur

--

Firma del reclamante

--

Huella digital*
(Índice derecho)

--

Fecha

*En caso de no saber firmar o estar inpedido bastará con la huella digital.

Nota .- El documento original se entregará a la DGJCMT y la copia será para el operador