VEOLIA	**CONTROL DE CAMBIOS**
CÓDIGO	VM-GC-F-12
NOMBRE	RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
4	2018-09-17	*Se implementó nueva plantilla para documentación y metodología de codificación.
5	2020-12-30	*Se implementó nueva metodología de codificación pasando de INA a GC.

Ciudad y fecha _____

Nombre del suscriptor o usuario: _____

Dirección del inmueble _____ Contrato Nº_____

Actuando de conformidad con lo establecido en las normas legales vigentes, les manifiesto que interpongo el recurso de Reposición ante la Empresa y subsidiariamente el de Apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios contra la decisión dada a la solicitud Nº_____ de _____ para que se aclare, modifique, adicione o revoque.

Los fundamentos son los siguientes:

_____

_____

_____

_____

____

Solicito tener como prueba lo siguiente:

_____

_____

_____

_____

____

Quedo atento(a) a su oportuna respuesta en:
Dirección de correspondencia _____
Número de fax o correo electrónico _____
Autorizo para ser notificado por correo electrónico ____ (diligenciar formato)
Teléfono _____

Nota: Recuerde que si usted es persona privada, debe estar inscrita en el registro mercantil y estará en la obligación de indicar su dirección electrónica (Art. 16 CPA).

_____

Firma y cédula de ciudadanía