

A LA COMISIÓN DE SUPERVISIÓN DE SERVICIOS DE TARIFICACIÓN ADICIONAL
OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO DE TELECOMUNICACIONES
SECRETARÍA DE ESTADO DE TELECOMUNICACIONES E INFRAESTRUCTURAS DIGITALES
MINISTERIO DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL Y FUNCIÓN PÚBLICA

D. _____ con DNI _____
y domicilio a efectos de notificaciones _____

Como titular de la/s línea/s de telefonía _____
de la compañía _____, cuyos datos son _____

Manifiesta que durante los días _____ del mes de _____ de 2024

la operadora de telefonía citada anteriormente interrumpió totalmente la prestación de su servicio, lo que impidió el uso de la línea/s; dejándome sin posibilidad de comunicación alguna. A día de hoy desconozco el motivo de la falta del servicio indicado anteriormente.

Durante este tiempo, la compañía telefónica no se ha puesto en contacto de forma alguna para comunicar qué estaba ocurriendo, dar explicaciones y/o indicar cuánto tiempo duraría la incidencia.

Como usuario y por todo lo dicho anteriormente,

SOLICITO, se pongan en contacto con la compañía de telefonía, se abran las diligencias necesarias y se proceda a la indemnización correspondiente por los daños causados durante los días que se han indicado al inicio de este escrito, durante los cuales no se prestó servicio; entendiéndose que la operadora tiene responsabilidad directa en los hechos y daños ocasionados.

En Arenas de San Pedro a _____ de _____ de 2024

Fdo.-