Trujillo; *\_\_ de \_\_\_\_\_\_ del 2022*

**QUAVII**

Lima

Presente. -

**Asunto**  : Solicito prueba de contraste

**Contrato** : N°

**Referencia** : Reclamo N°

Me dirijo a su representada, en relación con el reclamo de referencia sobre **Errores en el volumen y/o monto facturado, no atribuibles al medidor**, y habiendo tomado conocimiento de la opción de realizar una prueba de contraste a mi medidor, así como de su procedimiento y costos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 19.5 de la Directiva “Procedimiento Administrativo de Reclamos de Usuarios de los Servicios Públicos de Electricidad y Gas Natural por Red de Ductos”, Resolución N° 269-014-OS/CD, dentro del plazo legal, **solicito a su representada se realice la prueba de contrastación** para dilucidar la materia del reclamo.

En ese sentido, declaro tener conocimiento que la entidad autorizada para realizar la prueba de contraste de medidor es el Instituto Nacional de la Calidad – INACAL, quién tiene los siguientes costos referenciales y sujeto a previa cotización con la entidad autorizada:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Medidor Instalado** | **Precio de la prueba\*** |
| **MEDIDORES DE GAS DOMICILIARIOS** | **S/. 239.46** |
| **MEDIDORES DE GAS DE USO INDUSTRIAL** | **S/. 352.34** |

Asimismo, dicha solicitud la realizo tomando conocimiento que el costo de la prueba de contraste será cubierto inicialmente por la empresa distribuidora. Una vez concluido el procedimiento de reclamo, se determinará si corresponde trasladar dicho costo al reclamante, en función a lo siguiente:

• Si el reclamo se declara **infundado** y el medidor resulta conforme, el reclamante asumirá el costo total de la prueba, los gastos de traslado y demás costos asociados que correspondan.

• Si el reclamo se declara **infundado** pero el equipo de medición resulta defectuoso, el reclamante no asumirá ningún costo.

• Si el reclamo se declara **fundado**, la concesionaria asumirá el costo de dicha prueba, los gastos de traslado y demás costos asociados que correspondan.

Sin otro particular me despedido de usted.

Atentamente.

**Firma de cliente:**

**Nombre completo de cliente:**

**DNI:**

**Correo electrónico:**