

Fecha: _____

Ciudad: _____

Señores




VANTI S.A. E.S.P.

servicioalcliente@grupovanti.com

Asunto: Recurso de Reposición y en Subsidio de Apelación

Cuenta Contrato No. _____

_____, mayor de edad, con domicilio en esta ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma y obrando dentro del término previsto en el artículo 154 de la Ley 142 de 1994, me permito interponer recurso de reposición ante La Empresa y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios, en contra de la decisión proferida por la Empresa mediante el acto administrativo No _____ de fecha dd/mm/aaaa, en el cual se resolvió la reclamación por mí presentada el día dd/mm/aaaa, con el fin de que:

Se aclare		Se modifique		Se revoque	
-----------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------	-----------------------------------------------------------------------------------	------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Todo lo anterior, por las razones que expongo a continuación:

SUSTENTACIÓN

(Señor usuario, en este espacio deberá indicar las razones por las cuales está en desacuerdo con la decisión de La Empresa). De necesitar más espacio, puede anexar las hojas que requiera.

1. General Information	
Name:	
Address:	
City:	
State:	
Zip:	
Phone:	
2. Employment Information	
Employer:	
Position:	
Start Date:	
End Date:	
Reason for Leaving:	
3. Education Information	
Level of Education:	
Field of Study:	
Graduation Date:	
4. References	
Reference Name:	
Reference Address:	
Reference Phone:	
Reference Email:	
Reference Relationship:	
Reference Comments:	

Por las razones antes expuestas, formulo a La Empresa la(s) siguiente(s):

PRETENSIÓN(ES)

(Describir con claridad y precisión lo que requiere con el recurso) Por Ej., que se modifique la decisión adoptada y que La Empresa cambie su decisión.

PRUEBAS

Solicito se tengan como tales, las siguientes:

(Relacione aquí los documentos que considera, respaldan su recurso y que se adjuntan al escrito)

NOTIFICACIONES

Seleccione con una X, una de las siguientes opciones de notificación:

☐

1. NOTIFICACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

El (La) suscrito(a) autorizo expresamente a VANTI S.A. ESP. para que lleve a cabo la notificación de todos los actos administrativos que se deriven de la actuación administrativa por medio de la cual se resolverá el presente recurso, así como las citaciones a que haya lugar, al siguiente correo electrónico:

2. NOTIFICACIÓN POR MEDIOS FÍSICOS:



El (La) suscrito(a) autorizo expresamente a VANTI S.A. ESP. para que lleve a cabo la notificación de todos los actos administrativos que se deriven de la actuación administrativa por medio de la cual se resolverá el presente recurso, así como las citaciones a que haya lugar en la siguiente dirección y ciudad:

Aviso de aceptación de tratamiento de datos personales de acuerdo con la Ley 1581 de 2012: Con la suscripción del presente documento autorizo a VANTI S.A. E.S.P. identificada con el Nit. 800.007.813-5 de manera libre, expresa, inequívoca e informada el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con lo dispuesto en las Leyes 1581 de 2012, 1266 de 2008 y demás normas que les complementen o modifiquen, y declaro que conozco, entiendo y acepto que VANTI S.A. E.S.P. como Responsable del Tratamiento me informó que mis datos personales aquí suministrados serán tratados conforme a las finalidades dispuestas en la política de tratamiento de datos personales publicada en <https://www.grupovanti.com/politicas-de-tratamiento-de-datos-personales/>, que declaro conocer y aceptar.

Declaro que soy Titular de los datos aquí consignados y éstos son correctos y veraces, conforme a lo establecido en la Ley 1437 de 2011, por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (CPACA).

Cordialmente,

FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR