



PODER LEGISLATIVO

Cámara de Senadores

“COMISIÓN ESPECIAL DE INVESTIGACIÓN DE CARÁCTER TRANSITORIO, PARA EL CONTROL DE LOS SUPUESTOS ABUSOS A LOS DERECHOS DE LOS CONSUMIDORES EN LOS SERVICIOS PROVEÍDOS POR LAS EMPRESAS DE TELEFONÍA CELULAR E INTERNET Y LOS SERVICIOS DE TRANSFERENCIAS DE DINERO EN EFECTIVO REALIZADAS POR LAS MISMAS Y OTRAS DENUNCIAS DE ABUSOS”.

## FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS CIUDADANAS

PUEDE ENVIAR ESTE FORMULARIO AL WHASTAPP 0981 480 802  
HACIENDO UN SCREEN DE PANTALLA

### DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

C.I. N° / Documento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono / Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Desea mantener reserva de identidad?:  Sí  No

### SERVICIO OBJETO DE DENUNCIA

- Saldo telefonía celular
- Saldo Internet
- Sistemas de llamadas rápidas que no son atendidos
- Largo tiempo de espera ante el call center
- Dificultad para abandonar los planes de servicio
- Promociones engañosas
- Reclamos de deudas que no existen
- Transferencia de dinero en efectivo - Elevado costo
- Recisión de contrato que no se procesó
- Requisitos de datos que no vieron
- Velocidad de internet lenta
- Tv Cable (canales pixelados/ imágenes de baja calidad)
- Cambio de fecha de pagos para generar carga de gastos administrativos
- Reajustes de tarifa sin consentimiento del cliente
- Teléfono en comodato que no desbloquearon en plazo
- Otros (especifique): \_\_\_\_\_

### EMPRESA O ENTIDAD INVOLUCRADA

- Tigo Paraguay
- Núcleo Personal Paraguay
- Claro
- Vox Hola Paraguay
- Copaco
- Otros (especifique): \_\_\_\_\_



PODER LEGISLATIVO

Cámara de Senadores

“COMISIÓN ESPECIAL DE INVESTIGACIÓN DE CARÁCTER TRANSITORIO, PARA EL CONTROL DE LOS SUPUESTOS ABUSOS A LOS DERECHOS DE LOS CONSUMIDORES EN LOS SERVICIOS PROVEÍDOS POR LAS EMPRESAS DE TELEFONÍA CELULAR E INTERNET Y LOS SERVICIOS DE TRANSFERENCIAS DE DINERO EN EFECTIVO REALIZADAS POR LAS MISMAS Y OTRAS DENUNCIAS DE ABUSOS”.

**¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA A...?**

- SEDECO
- CONATEL
- La empresa que presta el servicio
- Por llamada a algún asterisco
- Otros (especifique): \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL HECHO O SUPUESTO ABUSO**

(Describe detalladamente lo ocurrido: fechas, montos, reclamos previos, respuestas obtenidas, etc.)

---

---

---

---

**¿PODRÍA USTED ADJUNTAR UNO DE LOS DOCUMENTOS?**

(Puede tildar una o más opciones)

- Copia de la factura
- Copia de la Denuncia
- Denuncia escrita a SEDECO
- Denuncia escrita a CONATEL
- Screen de minutos que llamó a algún asterisco de las telefónicas

Puede subir hasta  
5 archivos

**AÑADIR  
ARCHIVO**

**¿SOLUCIONÓ EL PROBLEMA CON LA EMPRESA/INSTITUCIÓN?**

Sí    No

- Tigo Paraguay
- Núcleo Personal Paraguay
- Claro
- Vox Hola Paraguay
- Copaco
- SEDECO
- CONATEL
- Otros (especifique): \_\_\_\_\_



PODER LEGISLATIVO

Cámara de Senadores

“COMISIÓN ESPECIAL DE INVESTIGACIÓN DE CARÁCTER TRANSITORIO, PARA EL CONTROL DE LOS SUPUESTOS ABUSOS A LOS DERECHOS DE LOS CONSUMIDORES EN LOS SERVICIOS PROVEÍDOS POR LAS EMPRESAS DE TELEFONÍA CELULAR E INTERNET Y LOS SERVICIOS DE TRANSFERENCIAS DE DINERO EN EFECTIVO REALIZADAS POR LAS MISMAS Y OTRAS DENUNCIAS DE ABUSOS”.

**OTROS ABUSOS QUE QUIERO DENUNCIAR (Resolución N° 1391 Comisión Especial de Investigación de carácter transitorio, para el control de los abusos contra los derechos de los consumidores)**

**Estaciones de Servicios**

Carga de combustible no recibida en su totalidad

Carga de combustible que no corresponde al pedido hecho por el cliente

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

**Farmacia**

Haga su denuncia (especifique): \_\_\_\_\_

**Supermercado**

Precio de góndola que no coincide al pagar en caja

Recibió productos vencidos o en descomposición

No tenía todo el kilo/litro que pagó

No te dieron tu vuelto

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

**Sanatorios Prepagos/Seguro Médico**

Nombre del Sanatorio o del Seguro denunciado

Haga su denuncia (especifique): \_\_\_\_\_

**Bancos o Financieras**

Nombre del Banco o Financiera denunciado

Haga su denuncia (especifique): \_\_\_\_\_

**Concesionaria de Vehículos**

Nombre de la Concesionaria denunciada

Haga su denuncia (especifique): \_\_\_\_\_

**Otras denuncias**

Haga su denuncia (especifique): \_\_\_\_\_

**RECEPCION DE LA DENUNCIA**

Fecha de presentación: \_\_\_ / \_\_\_ / 2025

Firma/Aclaración del denunciante: \_\_\_\_\_

N° de expediente o registro: \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario receptor: \_\_\_\_\_

Firma y sello: \_\_\_\_\_

Presencial