**FORMATO DE APELACION**

Managua:_____

Señores
**Consejo de Dirección**
INAA-Ente Regulador

**Factura a nombre de**: _____

**Cuenta No**.: _____ (_____/_____/_____/_____).

**Nombre del Solicitante**: _____

Por este medio estoy interponiendo Apelación a la **Resolución** No. _____, emitida por el Departamento de Servicios al Usuario, por los meses de: _____; _____;

_____; _____; _____; _____; _____;

_____; _____; _____; _____;

**Argumentos del Usuario:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**Firma**