

Fecha:

Hora:

Creado por:

Formulario de Atención de reclamos a los usuarios
Sistema Financiero

Número de
reclamo:

Fecha y hora de
reclamo:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Razón Social

Nombre del padre o madre o tutor

Documento de identidad

N°

Marca con (X) donde desea recibir respuesta del reclamo: Dirección () Correo Electrónico ()

Dirección

Teléfono

Celular

Correo Electrónico

Vía de Reclamo

PRODUCTO

TEMA

Monto Reclamado

Documentos que se adjuntan:

Documento

Detalle del reclamo

Plazo estimado para resolver

Firma del Cliente

Nombre y firma del receptor del reclamo