

<b>Nro. Reclamo:</b>	<b>Fecha:</b>			
<b>IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRA LA CUAL SE DIRIGE EL RECLAMO</b>				
<b>Nombre de la Entidad:</b>	<b>Sucursal</b>	<b>Ciudad</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Nombre del Ejecutivo de Contacto en la Entidad:</b>	<b>Teléfono(s)</b>	<b>Fax</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE QUE PRESENTA EL RECLAMO</b>				
<b>Solicitante del Reclamo:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>				
<b>PERSONAL NATURAL:</b>				
<b>Apellido Paterno:</b>	<b>Apellido Materno:</b>	<b>Nombres:</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>C.I / Pasaporte</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Celular</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Provincia:</b>	<b>Ciudad - Canton:</b>	<b>Parroquia:</b>	<b>Barrio:</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>Calle:</b>	<b>Referencia:</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>Correo Electrónico:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>PERSONA JURÍDICA:</b>				
<b>Ruc:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>Razón Social:</b>	<b>Representante legal (apellidos paterno, maternos, nombres):</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMO O CONSULTA</b>				
<b>Producto o Servicio en Cuestión:</b>			<b>Monto del Reclamo</b>	
Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Cajero Automático <input type="checkbox"/>	Cheques <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Préstamo <input type="checkbox"/>	Cert. Depósito <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Débito <input type="checkbox"/>		
Central de Riesgo <input type="checkbox"/>	Tarifas x Servicios <input type="checkbox"/>	Otro, Especifique <input type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>Número de Cuenta, Tarjeta, Cert. de Depósito o Préstamo, asociado a su pedido:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>				
<b>Descripción de los hechos materia de este reclamo</b>				
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>				
<b>Petición en concreto que dirige a la entidad</b>				
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>				
<b>Documentos que se Adjuntan:</b>				
Copia de Cédula de Ciudadanía / Pasaporte <input type="checkbox"/>	Copia de la Transacción Objeto del Reclamo <input type="checkbox"/>			
Copia de Papeleta de Votación: <input type="checkbox"/>	Otro <input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>Autorización del Cliente</b> Las notificaciones que se generan del presente reclamo solicito se me las haga llegar al teléfono arriba indicado.				
_____ Firma del Cliente C.I.	PARA USO DE LA INSTITUCION FINANCIERA  _____ Ingresado por:			_____ Funcionario asignado