

Nro. Reclamo:

Fecha:

IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRA LA CUAL SE DIRIGE EL RECLAMO

Nombre de la Entidad:	Sucursal	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del Ejecutivo de Contacto en la Entidad:	Teléfono(s)	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE QUE PRESENTA EL RECLAMO

Solicitante del Reclamo:

PERSONAL NATURAL:

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.I / Pasaporte	Teléfono	Celular	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia:	Ciudad - Canton:	Parroquia:	Barrio:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle:	Referencia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Correo Electrónico:	<input type="text"/>		

PERSONA JURÍDICA:

Ruc:

Razón Social: Representante legal (apellidos paterno, maternos, nombres):

IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMO O CONSULTA

Producto o Servicio en Cuestión:

Cuenta de Ahorros	<input type="checkbox"/>	Cajero Automático	<input type="checkbox"/>	Cheques	<input type="checkbox"/>	Monto del Reclamo	<input 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"/>		

Número de Cuenta, Tarjeta, Cert. de Depósito o Préstamo, asociado a su pedido:

Descripción de los hechos materia de este reclamo

Petición en concreto que dirige a la entidad

Documentos que se Adjuntan:

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 type="text"/>

Autorización del Cliente

Las notificaciones que se generan del presente reclamo solicito se me las haga llegar al teléfono arriba indicado.

PARA USO DE LA INSTITUCION FINANCIERA

<p>_____ Firma del Cliente C.I.</p>	<p>_____ Ingresado por:</p>	<p>_____ Funcionario asignado</p>
---	---------------------------------	---------------------------------------