



FORMULARIO DE RECLAMO

DD	MM	AAAA
Hora:		

Nº

Datos del reclamante

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

Tipo de Documento	Nro.Documento

Indicar razon social en caso de persona juridica

Datos de la operación reclamada

	DD	MM	AAAA
Fecha :			

Tipo de Operación

Descripción de la operación: -----

Descripción del reclamo:

----- ----- ----- ----- ----- -----
--

Documentación que se adjunta

----- ----- ----- ----- -----

Forma de contacto con el reclamante

Teléfonos: -----
Correo electrónico: -----

Firma Atención Reclamos

Firma reclamante

Aclaración de firma

Aclaración de firma