

FORMULARIO GRATUITO DE RECLAMOS POR PARTE DE LOS USUARIOS DE LAS ENTIDADES DEL SISTEMA FINANCIERO ECUATORIANO

Estimado Cliente: Para su respaldo favor presentar este formulario por duplicado y exigir la fé de presentación en su copia.

DE TRÁMITE (ESTE NÚMERO REGISTRA LA ENTIDAD)

FECHA:

DD	MM	AA
----	----	----

IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRA LA CUAL SE DIRIGE EL RECLAMO

NOMBRE DE LA ENTIDAD COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO EL SAGRARIO LTDA.	SUCURSAL	CIUDAD
NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA O DEL CONTACTO DE LA ENTIDAD	TELÉFONO	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE QUE PRESENTA EL RECLAMO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
CÉDULA DE CIUDADANÍA / PASAPORTE	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CELULAR
CALLE	N°	INTERSECCIÓN	URBANIZACIÓN - EDIFICIO - CASA - OFICINA - PISO
BARRIO	PARROQUIA	CIUDAD - CANTÓN	PROVINCIA
JUNTO A - CERCA DE - FRENTE A		CORREO ELECTRÓNICO	
PERSONA JURÍDICA RUC	RAZÓN SOCIAL	REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES)	

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE QUE PRESENTA EL RECLAMO

PRODUCTO O SERVICIO EN CUESTIÓN	MONTO DEL RECLAMO \$
<input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE DEPÓSITO <input type="checkbox"/> CAJERO AUTOMÁTICO	
<input type="checkbox"/> CENTRAL DE RIESGOS <input type="checkbox"/> TARIFAS POR SERVICIOS <input type="checkbox"/> CHEQUES <input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE	
NÚMERO DE CUENTA, TARJETA, CERT. DE DEPÓSITO O PRÉSTAMO ASOCIADO A SU PEDIDO	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS MATERIA DE ESTE RECLAMO (SI QUIERE MÁS ESPACIO PUEDE ADJUNTAR UNA CARTA EXPLICATIVA)

PETICIÓN EN CONCRETO QUE DIRIGE A LA ENTIDAD

--

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

<input type="checkbox"/> COPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA / PASAPORTE	<input type="checkbox"/> COPIA DE PAPELETA DE VOTACIÓN	<input type="checkbox"/> COPIA DE LA TRANSACCIÓN OBJETO DEL RECLAMO
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO ADICIONALES (DETALLAR)		

AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE Las notificaciones que se generan del presente reclamo solicito se me las haga llegar a la dirección, teléfono, e-mail arriba indicados.

<p style="text-align: center;">_____ FIRMA DEL CLIENTE</p> <p style="text-align: center;">C.I.:</p>	<p style="text-align: center;">PARA USO DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA</p> <p style="text-align: center;">_____ INGRESADO POR</p> <p style="text-align: center;">_____ FUNCIONARIO ASIGNADO</p>
---	--