FORMULARIO DE CONSULTAS, QUEJAS Y RECLAMOS

ACTIVO/A: ☐ CESANTE: ☐ DESAFILIADO/A: ☐

RECLAMO/QUEJA: ☐ CONSULTA: ☐

_____
Fecha

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES:_____ CÉDULA CIUDADANÍA: _____

FECHA NACIMIENTO:_____ ESTADO CIVIL: _____ CELULAR: _____

TELF. CONVENCIONAL:_____-_____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIÓN DOMICILIO

CALLE PRINCIPAL:_____ No:_____ CALLE SECUNDARIA: _____

UBICACIÓN REFERENCIAL:_____ BARRIO/SECTOR: _____

PROVINCIA:_____ CIUDAD/CANTÓN: _____

PRODUCTO, PRESTACIÓN O SERVICIO MATERIA DEL RECLAMO

PRÉSTAMO HIPOTECARIO:	☐	DEVOLUCIÓN DE APORTES:	☐	COMPENSACIÓN:	☐
PRÉSTAMO QUIROGRAFARIO:	☐	LIQUIDACIÓN DE CESANTÍA:	☐	AFILIACIONES/DESAFILIACIONES:	☐
PRÉSTAMO PRENDARIO:	☐	COBRANZAS:	☐	OTROS:	☐

NARRACIÓN DE LOS FUNDAMENTOS DE HECHO Y DERECHO EXPUESTOS CON CLARIDAD Y PRECISIÓN

_____
_____
_____
_____
_____

(De requerir más espacio puede adjuntar carta explicativa)

ANUNCIO DE LA PRUEBA

_____
_____
_____
_____
_____

(De requerir más espacio puede adjuntar carta explicativa)

DETERMINACIÓN DE LA PETICIÓN CONCRETA

_____
_____
_____
_____
_____

(De requerir más espacio puede adjuntar carta explicativa)

DOCUMENTOS ADJUNTOS

COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA/PASAPORTE: ☐

COPIA DE PAPELETA DE VOTACIÓN: ☐

COPIA DE LA TRANSACCIÓN OBJETO DE RECLAMO: ☐

DOCUMENTOS ADICIONALES

_____
_____
_____
_____

(Detallar y de requerir más espacio puede adjuntar carta explicativa)

AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO/A O PARTÍCIPE: Autorizo que las notificaciones y demás documentación que se genere dentro de la atención del presente reclamo, se me las haga llegar a la dirección electrónica arriba indicado.

_____
Firma del Reclamante:

PARA USO DE LA ENTIDAD:

Revisado por:	Firma:	Fecha de Presentación:
_____	_____	_____