

FORMULARIO DE ATENCIÓN DE RECLAMOS

1) IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE:

CÓDIGO DEL CLIENTE:	
Nombre y Apellido:	
Fecha del reclamo:	Hora:
Correo electrónico:	Teléfono Celular:

2) IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CUSTODIO (SI CORRESPONDE):

Nombre del Banco:	
-------------------	--

3) DESCRIPCIÓN DE SU RECLAMO:

FIRMA DEL CLIENTE

4) RECEPCIÓN DEL RECLAMO:

Nombre:	Firma:
---------	--------

SR. CLIENTE USTED RECIBIRÁ UNA RESPUESTA POR ESCRITO DENTRO DE LOS 15 DÍAS CORRIDOS. PASADO DICHO TÉRMINO SIRVASE COMUNICARSE CON EL RESPONSABLE DE ATENCIÓN A RECLAMOS

5) NOTIFICACIÓN DEL RECLAMO

Fecha y Hora de recepción:	Plazo respuesta:
N° de identificación del reclamo:	
