

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

DE TRAMITE _____
(Este número lo registra FCPCJCAEU.N.L.)

DÍA	MES	AÑO

SELECCIONE: CONSULTA QUEJA RECLAMO

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO Y/O PARTICIPE Y DOMICILIO EXACTO PARA NOTIFICACIONES

PERSONA NATURAL:

APELLIDOS PATERNO, MATERNO, NOMBRES

CEDULA CIUDADANIA / PASAPORTE

PERSONA JURIDICA : RUC:

RAZON SOCIAL

REPRESENTANTE LEGAL (apellidos paterno, materno, nombres)

TELEFONO 1

TELEFONO 2

CELULAR

CALLE

No.

INTERS

URBANIZACIÓN- EDIFICIO-CASA- OFICINA-PISO

BARRIO

PARROQUIA

CIUDAD -CANTÓN

PROVINCIA

REFERENCIA (JUNTO A -CERCA DE-FRENTE A)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO PARA NOTIFICACIONES

IDENTIFICACION CONSULTA, QUEJAS Y/O RECLAMOS

ENTIDADES CONTROLADAS:

CUENTA INDIVIDUAL

CRÉDITOS

CESANTIAS

OTRO ESPECIFIQUE:

MONTO DEL RECLAMO

US \$.

DESCRIPCION DE LOS HECHOS MATERIA DE ESTE RECLAMO (Si requiere más espacio puede adjuntar carta explicativa)

PETICION EN CONCRETO QUE DIRIGE A LA ENTIDAD

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN :

DOCUMENTOS ADICIONALES (Detallar)

COPIA CEDULA DE CIUDADANIA / PASAPORTE

COPIA DE PAPELETA DE VOTACION

COPIA DE LA TRANSACCION OBJETO DEL RECLAMO

AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE

Autorizo al FCPCJCEA U.N.L.a efectuar las consultas que sean requeridas para la gestión de la solución de mi solicitud. Las notificaciones que se generen del presente reclamo solicito me las haga llegar a la dirección, teléfono u e-mail arriba indicado o a su vez acceder a las oficinas para conocer la respuesta a mi solicitud.

Firma del Cliente

DETALLE LO SIGUIENTE:

CONTACTO ADICIONAL:

TELEFONO:

DIRECCION: