

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.

PARA USO DE LA ENTIDAD:

Firma del Reclamante:

Revisado por:

Firma:

Fecha de Presentación: