

FORMULARIO DE RECLAMOS Y REQUERIMIENTOS



DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CIUDAD

DATOS DEL PARTICIPE O EX PARTICIPE

NOMBRES COMPLETOS		
<input type="text"/>		
CEDULA DE IDENTIDAD	TELEFONO	CELULAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO		Nº DE RECLAMO
<input type="text"/>		<input type="text"/>

INFORMACION DEL RECLAMO

TIPO DE RECLAMO

<input type="checkbox"/> Cuenta Individual	<input type="checkbox"/> Seguros
<input type="checkbox"/> Crédito	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rendimientos	<input type="checkbox"/> Otros

DOMENTOS QUE SE ADJUNTAN

<input type="checkbox"/> Copia de Cédula de Identidad
<input type="checkbox"/> Copia de transacción u objeto de reclamo
<input type="checkbox"/> Otros

DETALLE DEL RECLAMO

Descripción de los hechos materia de este reclamo :

Resultado del Reclamo y/o Requerimiento :

Autorización del partícipe o ex partícipe

Las notificaciones que se generan del presente reclamo, favor enviar al correo electrónico o número telefónico arriba indicado

Firma del partícipe/ex partícipe

Firma del Responsable

Firma del Representante

AV. Juan Montalvo E4-135 Y Enriquez Vacas Galindo

Telefonos: (02)2901721-(02)2905278

Correo Electronico : credito2@fcpcjubilacion.com.ec - gerencia@fcpcjubilacion.com.ec