

FORMULARIO PARA 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 de Institución:	
------------------------	--

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: andres.buela@becaadvisors.com

ENTREGAR COPIA AL CLIENTE

.....
DE USO INTERNO

1) MEDIDAS: DESCRIBA LA RESPUESTA A BRINDAR AL CLIENTE

5) NOTIFICACIÓN (ADJUNTAR RESPUESTA)

Fecha de notificación :	
Notificado a:	
Notificado por:	Firma