

FORMULARIO GRATUITO DE RECLAMOS POR PARTE DE LOS SOCIOS**Estimado Socio: Para su respaldo favor presentar este formulario por duplicado y exigir firma en su copia.**

DE RECLAMO

(Este número registra la entidad)

FECHA

DÍA

MES

AÑO

IDENTIFICACIÓN DE LA OFICINA

NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA O DEL CONTACTO EN LA COOPERATIVA	SUCURSAL	CIUDAD

IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO QUE PRESENTA EL RECLAMO

APELLIDOS-NOMBRES / RAZÓN SOCIAL

☐ PERSONA NATURAL☐ PERSONA JURÍDICA

----------------------	----------------------

CÉDULA DE CIUDADANÍA - PASAPORTE / RUC

*Llenar en caso de ser una persona jurídica.

REPRESENTANTE LEGAL (Apellidos Paterno, Materno, Nombres)

DIRECCIÓN DOMICILIARIA Y CONTACTOS

BARRIO	PARROQUIA	CIUDAD - CANTÓN	PROVINCIA

CALLE	REFERENCIA (JUNTO A - CERCA DE - FRENTE A):

TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

IDENTIFICACIÓN DE RECLAMOS

MONTO DEL RECLAMO

EL RECLAMO ES

☐ NACIONAL☐ INTERNACIONAL

PRODUCTO/SERVICIO OBJETO DEL RECLAMO *Marque el/los servicio(s) objeto del reclamo

☐ ORDENES DE PAGO☐ CUENTA DE AHORROS☐ TARJETA DE DÉBITO☐ PRÉSTAMO☐ AHORROS PROGRAMADOS☐ CAJERO AUTOMÁTICO☐ RECAUDACIONES DE TERCEROS☐ TARIFAS POR SERVICIOS BRINDADOS☐ CHEQUES

OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA, TARJETA, CERT. DE DEPÓSITO O PRÉSTAMO, ASOCIADO A SU PEDIDO

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

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN *Seleccionar los documentos que adjunta al reclamo

COPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA / PASAPORTE

☐

COPIA DE LA TRANSACCIÓN OBJETO DEL RECLAMO

☐

DOCUMENTOS ADICIONALES (ESPECIFIQUE):

NOTIFICACIONES: Las notificaciones que genere el presente formulario, solicito me las hagan llegar a:

CORREO ELECTRÓNICO

☐

TELÉFONO

☐

OFICINA MULTICOOP

☐**AUTORIZACIÓN DEL SOCIO**

FIRMA DEL SOCIO	Firma del Colaborador que ingresa el reclamo
C.I.:	NOMBRES Y APELLIDOS:
	CARGO:

GUIA PARA INGRESAR DATOS EN EL FORMULARIO ÚNICO DE ATENCIÓN (RECLAMOS) DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO MULTICOOP

Para su respaldo, debe presentar este formulario por duplicado y exigir a la institución financiera la de presentación en su copia.

Ciudad

Ingrese la ciudad en la que está presentando el reclamo.

Fecha (día/mes/año)

Ingresar el día, mes y año en que se realiza el reclamo.

Persona Natural

Ingrese: Cédula Ciudadanía / Pasaporte (extranjero), el apellido paterno, apellido materno, nombres de la persona que presenta el reclamo.

Persona Jurídica

Ingrese: El número del RUC, la Razón Social, y los datos del Representante Legal. (Apellido paterno, apellido materno, nombres y número cédula de Ciudadanía / pasaporte del Representante Legal).

Dirección domiciliaria y Contactos

Ingrese: Barrio, Parroquia, Ciudad-Cantón, Provincia, La calle.

Lugar de Referencia

Ingrese un lugar de referencia que facilite la ubicación de su domicilio.

Teléfonos convencionales, Teléfono celular y Correo electrónico

Ingrese un lugar de referencia que facilite la ubicación de su domicilio.

Identificación del Reclamo

Seleccione el producto o servicio sobre el cual presenta su reclamo.

Monto del Reclamo

Valor en números US \$: Ingrese el valor en números.

Si es socio de COOPERATIVA MULTICOOP, especifique lo siguiente:

Ingrese el número de la cuenta de ahorro o número de préstamo del cual se presenta el reclamo si lo dispone.

Breve descripción de los presuntos hechos motivo de este formulario (reclamo):

Descripción

Ingrese un detalle de los hechos materia del reclamo.

Solicitud en concreto que dirige a la entidad

Señale en concreto y de manera específica lo que solicita a la COOPERATIVA MULTICOOP

Documentos que se adjuntan

Marque la casilla que corresponda a los documentos que adjunta al formulario.

Notificaciones

Indique a dónde debe enviarse la respuesta de su reclamo (correo electrónico, teléfono u oficina de la Cooperativa).

Puede escoger un canal o varios canales para la entrega de la respuesta.

DEBE TENER PRESENTE LO SIGUIENTE:

- › El formulario y su tramitación son gratuitos.
- › La Cooperativa debe proporcionarle el formato sin ningún condicionamiento.
- › Lea detenidamente la información que se le solicita.
- › Adjunte la documentación requerida.
- › Este formulario se debe ser entregado en las oficinas de la nuestra Cooperativa de Ahorro y Crédito MULTICOOP