

# HOJA DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES SUPERVISADAS



No. de Identificación del Reclamo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## PERSONAS NATURALES

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Identidad/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En caso de representación: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del Representante o

apoderado Legal: \_\_\_\_\_

No. Identidad/Pasaporte o

No. de colegiación: \_\_\_\_\_

## PERSONAS JURIDICAS

Razón Social: \_\_\_\_\_

R.T.N.: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del Representante Legal: \_\_\_\_\_

No. Identidad/Pasaporte: \_\_\_\_\_

FECHA: / /  
**TIPOLOGÍA DEL RECLAMO:** Describa los hechos, motivos y la petición que presenta.

? Provee documentación que respalde el reclamo del reclamo? Sí  No   
 En caso afirmativo, favor describir la misma.

? El reclamo es reiteración de un reclamo anterior? Sí  No   
 En caso afirmativo, por favor indicar No. De Identificación del Reclamo:

**PETICIÓN QUE REALIZA ANTE LA CNBS:**

Describa la petición que realiza a la DPUF en relación a los hechos anteriormente descritos:

En caso que el usuario financiero haya presentado su reclamo de manera paralela en otra instancia administrativa o judicial, sería de enorme provecho para la investigación que usted solicita, que la CNBS conozca de tal acción.  
 En caso de ser afirmativo, por favor indicar la instancia y la fecha que la interpuso.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
 Firma del reclamante: \_\_\_\_\_