

INDICACIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO

1. El formulario deberá ser presentado debidamente firmado sea de manera autógrafa o electrónica
2. La notificación de la resolución o solicitud de documentos anexos, serán enviadas al correo electrónico registrado en este formulario.
3. Los campos del presente formulario no podrán ser modificados

Fecha: _____ Ciudad: _____ Oficina: Matriz Caupicho Camal Cinco Esquinas

DATOS DEL USUARIO RECLAMANTE

Apellidos y nombres completos: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación _____
 Cedula Pasaporte RUC

Calidad en la que comparece: Socio Cliente Tercero interesado Correo(s) electrónico (s) para mis notificaciones: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono fijo: _____

Dirección: Calle principal: _____ Calle secundaria: _____ Casa No.: _____

Referencia: _____ Barrio: _____ Parroquia: _____ Ciudad: _____

IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS CONTRA QUIENES SE DIRIGE LA QUEJA O DENUNCIA

En caso de ser varias personas anexar hoja aparte con los mismos datos

Nombres y apellidos	Área	Cargo	Oficina
Nombre de la persona	Área	Cargo	Oficina

JUSTIFICACIÓN DE LA QUEJA O RECLAMO

Relato de los hechos o acciones de manera clara, precisa y cronológica. De ser el caso señalar el daño o consecuencias provocadas por la inadecuada prestación recibida

PETICIÓN CONCRETA
DECLARACIÓN, ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Declaro que toda la información entregada en el presente formulario es verídica y de mi total responsabilidad.

Acepto que las notificaciones sobre el presente reclamo se me realicen al correo electrónico señalado en el presente documento, en consecuencia me comprometo a revisar mi correo electrónico

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Autorizo y consiento de manera libre, específica, informada e inequívoca a que la Cooperativa de Ahorro y Crédito La Nueva Jerusalén, en el ámbito de su competencia, haga uso y custodia de los datos personales proporcionados en el presente trámite, así como para el tratamiento y comunicación que se llegare a realizar de estos datos, en estricto apego a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.

IMPORTANTE:

La Cooperativa presume que los documentos y las declaraciones de las personas que suscribe este formulario son verdaderas, en caso de verificarse lo contrario, el trámite y resultado final de la gestión podrán ser negados y archivados, y los documentos emitidos carecerán de validez alguna, sin perjuicio de las sanciones establecidas en la ley. Por lo tanto, el presente requerimiento en base a la información remitida, es de entera responsabilidad de la persona suscribiente.

Firma