

ATENCIÓN DE RECLAMOS/QUEJAS

Agencia/Oficina que recibe la presente:

(Nº-Código Agencia-Año)

Nombre:
 Dirección:

RECLAMACIÓN Nº:
 Fecha:

Yo, (Nombre de la Persona Natural o Razón Social de la Persona Jurídica)

Identificado con: Nº Telef. Nº

Domiciliado en:

Via de reclamación: Teléfono Personal Correo Electrónico Carta

En caso de menores de edad:

Nombre del menor: Parentesco:

Recurso a su despacho para interponer lo siguiente: Reclamo¹ Queja²

Producto/Servicio materia de la reclamación:

Motivo de la reclamación:

(Descripción precisa de la reclamación y los hechos que lo fundamentan)

Adjunto la siguiente documentación:

1.
2.
3.
4.
5.

Autorizo la comunicación de respuesta a mi reclamación por la siguiente vía:

Correo Electrónico :
 Dirección:

Sólo para el caso de queja se me podrá comunicar a través de la siguiente vía, en lugar de una de las anteriores:

Teléfono:
 Otra vía:

Para ser llenado por la **EDPYME CREDIVISIÓN S.A.**

Código de Cliente: Código de Expediente:

Nombre de la Agencia/Oficina materia de la reclamación:

Plazo máximo estimado para resolver :

Firma del Cliente

Sello y Firma del Colaborador Receptor

VºBº del Jefe de Agencia

Estado final del reclamo/Acciones adoptadas en relación a la queja presentada

Aceptado Rechazado Sustento/Acciones:

Sello y Firma de la Oficina de Atención al Usuario

¹Reclamo: Disconformidad relacionada a los productos o servicios.

²Queja: Disconformidad no relacionada a los productos o servicios; o, malestar o descontento respecto a la atención al público.