



# Cómo llenar una hoja de reclamación

Coloca aquí tu nombre completo



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 \_\_\_\_\_

Coloque el nombre de la empresa

No. Identidad/Pasaporte o No. de colegiación: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa

## PERSONAS JURÍDICAS

Razón Social: \_\_\_\_\_ RTN: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

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

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

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_

TIPOLOGÍA DEL RECLAMO: \_\_\_\_\_

**RECLAMACIÓN** Describa los hechos, motivos y la petición que presenta:

Describe claramente cual es su queja

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si tiene documentación respaldo al reclamo describalo aquí

¿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:

Indique en este espacio qué le solicita a la Comisión Nacional para solucionar el reclamo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso que el usuario financiero haya presentado su reclamo de manera paralela en otra instancia administrativa 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

No olvide firmar el reclamo

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

Asegúrese de escribir correctamente y sin borrones o manchones