

FORMULARIO DE TRÁMITE

Tipo de trámite: **Queja**

Medio de interposición: Presencial ☐ Llamada telefónica ☐ Correo electrónico ☐
Página Web ☐

Código Único de la Queja:

Fecha:

Número de Crédito:

I. DATOS GENERALES

1.1. Sucursal 	1.2. Lugar donde se ubica la sucursal
1.3. Nombre del que recepciona el reclamo: 	1.4. Teléfono 1.5. Celular
1.6. Correo electrónico 	

II. IDENTIFICACION DEL USUARIO O CLIENTE QUE PRESENTA EL TRÁMITE

2.1. PERSONA NATURAL:

2.1.1. Primer apellido 	2.1.2. Segundo apellido 	2.1.3. Nombres
2.1.4. No. documento de identificación 	2.1.5. Teléfono 1 	2.1.6. Teléfono 2.1.7. Celular
2.1.8. Dirección para notificación 		
2.1.9. Correo electrónico 		

2.2. CONTACTO ADICIONAL:

2.2.1. Nombre y apellidos	2.2.2. Teléfono
2.2.3. Dirección para notificación	

2.3. EN CASO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

2.3.1. Nombres y apellidos de la persona representada 	
2.3.1. Presenta documento que lo autoriza para representar al cliente en el reclamo	Si ☐ No ☐
2.3.2. Teléfono 1	2.3.3. Teléfono 2 2.3.4. Correo electrónico
9.7. Dirección	

III. IDENTIFICACION DE LA QUEJA

3.1. Describa los hechos que provocan la Queja.

3.2. Petición

3.2.1.

3.2.2.

3.2.3.

3.2.4.

IV. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN :

Otros documentos

Copia Cédula/ Pasaporte	
Documentos Sustentan el Reclamo	

14. AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE

Las notificaciones que se generen de la presente queja solicito se me las haga llegar a través de las direcciones, teléfonos, e-mail arriba indicados míos o de mi contacto adicional.

NOTA:

Si el usuario está en desacuerdo con la respuesta emitida por la Grupo DUHO, S.A./CREDIVELOZ o si no recibe respuesta a esta queja, en un plazo máximo de (7) días hábiles, puede recurrir al Presidente Ejecutivo de la CONAMI, dentro de los 30 días calendarios siguientes, a partir del vencimiento del plazo para emitir respuesta.

Firma del Cliente

Firma del funcionario que recibió el trámite