



No.

Día	Mes	Año

CONTROL DE QUEJAS, RECLAMOS O CONSULTAS

SUCURSAL

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

Dirección de Domicilio:

No. de Cédula:

Teléfono:

Correo Electrónico

ASUNTO

Queja

Reclamo

Consulta

Otro

Dirigido a Departamento:

Narración de los hechos (explique de forma breve, clara y precisa la situación):

Firma del Cliente

No.

Día	Mes	Año

SUCURSAL

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

Teléfono:

No. de Cédula:

Nombre y firma de quién recibe el reclamo: _____

Si no recibe respuesta a este reclamo en un plazo máximo de 7 días hábiles, puede recurrir al presidente ejecutivo de la CONAMI dentro de los 30 días calendario siguientes, a partir del vencimiento del plazo para emitir respuesta.

