Fundación Covelo
Industria Microfinanciera en Acción

HOJA DE RECLAMOS

PERSONA JURIDICA:

Nombre y Apellidos: _____
No. Identidad/Pasaporte/Carnet de residente_____
Direccion:_____Municipio_____Departamento_____
Razón Social:_____ RTN _____
Teléfono:_____ Correo electrónico _____
Domicilio Legal: _____Municipio _____Departamento _____

En caso de representación:
Nombre y apellidos del representante legal: _____
No. Identidad/Pasaporte: _____

DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO:
Describa a detalle los hechos que motivaron este reclamo:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Fecha que interpone el reclamo:

En_____ a los_____ del mes _____ de _____

_____
Firma del Reclamante