***Estimado Consumidor Financiero: Para su respaldo favor presentar este formulario por duplicado y exigir la fe de presentación en su copia.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA:** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE REQUERIMIENTO:** | **CONSULTA** |  | **QUEJA** |  | **RECLAMO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIENE ALGUNA RELACIÓN FAMILIAR, COMERCIAL O DE AMISTAD CON ALGÚN EMPLEADO DE CODESARROLLO** | **SI** |  | **NO** |  |

**EN CASO POSITIVO REGISTRE NOMBRE COMPLETO DEL EMPLEADO:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CONTACTO EN CODESARROLLO** | **TELEFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |

***IDENTIFICACIÓN DEL CONSUMIDOR FINANCIERO QUE PRESENTA EL REQUERIMIENTO:***

***PERSONA NATURAL:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA/PASAPORTE** | **EDAD** | **TELÉFONO 1** | **TELÉFONO 2** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALLE** | **No.** | **INTERSECCIÓN** | **URBANIZACIÓN-EDIFICIO-CASA-OFICINA-PISO** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BARRIO** | **PARROQUIA**  | **CIUDAD-CANTÓN** | **PROVINCIA** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **JUNTO A – CERCA DE – FRENTE A:** | **CORREO ELECTRÓNICO HABILITADO** |
|  |  |

***PERSONA JURIDICA:***

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL** | **RUC** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL (Nombres-apellido paterno-apellido materno)** | **TELÉFONO 1** | **TELÉFONO 2** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALLE** | **No.** | **INTERSECCIÓN** | **URBANIZACIÓN-EDIFICIO-CASA-OFICINA-PISO** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BARRIO** | **PARROQUIA**  | **CIUDAD-CANTÓN** | **PROVINCIA** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **JUNTO A – CERCA DE – FRENTE A:** | **CORREO ELECTRÓNICO HABILITADO** |
|  |  |

**EJERCE REPRESENTACIÓN POR MEDIO DE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARTA** | **PODER**  | **REPRESENTANTE LEGAL** | **ABOGADO PATROCINADOR** |
|  |  |  |  |

**PRODUCTO, PRESTACIÓN O SERVICIO MATERIA DE LA QUEJA O RECLAMO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUENTA CORRIENTE** |  | **CUENTA AHORRO** |  | **TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO** |  | **SEGURIDAD SOCIAL** |  |
| **PRÉSTAMO** |  | **CERTIFICADO DE DEPÓSITO** |  | **CAJERO AUTOMÁTICO** |  |
| **REFERENCIAS CREDITICIAS** |  | **CARGOS POR SERVICIOS** |  | **CHEQUES** |  | **OTRO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de: cuenta, tarjeta, certificado de depósito, préstamo u otro documento asociado a su pedido.** |  |

|  |
| --- |
| **NARRACIÓN DE LOS FUNDAMENTOS DE HECHO Y DE DERECHO, CON PRESENTACIÓN Y ANUNCIO DE LA PRUEBA, EXPUESTOS CON CLARIDAD Y PRECISIÓN (De requerir más espacio puede adjuntar carta explicativa)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **DETERMINACIÓN DE LA PETICIÓN CONCRETA (De requerir más espacio puede adjuntar carta explicativa)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MONTO DEL RECLAMO:** | **USD $** |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:** |
| COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA/PASAPORTE |  |
| COPIA DE PAPELETA DE VOTACIÓN |  |
| COPIA DE LA TRANSACCIÓN OBJETO DEL RECLAMO |  |
| COPIA DEL REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES RUC |  |
| COPIA DEL NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ADICIONALES (DETALLAR Y DE REQUERIR MÁS ESPACIO ADJUNTAR CARTA EXPLICATIVA)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HA INICIADO (ACTOR) UN PROCESO JUDICIAL NO PENAL SOBRE EL TEMA MOTIVO DEL RECLAMO:** | **SÍ** | **NO** |

|  |
| --- |
| **AUTOTIZACIÓN DEL CONSUMIDOR FINANCIERO**Autorizo que las notificaciones y demás documentación que se genere dentro de la atención del presente reclamo, se me las haga llegar a la dirección electrónica arriba indicada |
|  | **PARA USO DE CODESARROLLO** |
|  |  |
| **FIRMA DEL RECLAMANTE****C.C.:** | **REVISADO POR** | **FIRMA** |