



**FORMULARIO GRATUITO DE RECLAMOS POR PARTE DE LOS USUARIOS  
DE LAS ENTIDADES CONTROLADAS POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS DEL ECUADOR**

Estimado Cliente/Usuario, al llenar este formulario, presentarlo en cualquiera de nuestras Oficinas.

# DE TRAMITE

(Este número registra la entidad)

FECHA

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IDENTIFICACION DEL EJECUTIVO DE CUENTA O DEL CONTACTO DEL BANCO**

**NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA O DEL CONTACTO**

**OFICINA**

**CIUDAD**

**IDENTIFICACION DEL CLIENTE O USUARIO Y DOMICILIO**

**PERSONA NATURAL :**

**APELLIDO PATERNO**

**APELLIDO MATERNO**

**NOMBRES**

**CEDULA CIUDADANIA / PASAPORTE**

**TELEFONO 1**

**TELEFONO 2**

**CELULAR**

**CALLE**

**No.**

**INTERSECCION**

**URBANIZACIÓN- EDIFICIO-CASA- OFICINA-PISO**

**BARRIO**

**PARROQUIA**

**CIUDAD -CANTON**

**PROVINCIA**

**REFERENCIA ( JUNTO A -CERCA DE-FRENTE A)**

**CORREO ELECTRÓNICO**

**PERSONA JURIDICA :**

**RUC:**

**RAZON SOCIAL**

**REPRESENTANTE LEGAL (apellidos paterno, materno, nombres)**

**IDENTIFICACION DEL RECLAMO, CONSULTA O QUEJA**

**PRODUCTO O SERVICIO EN CUESTION:**

CUENTA DE AHORROS A LA VISTA

CRÉDITO

CERTIFICADO DE DEPÓSITO A PLAZO

OTRO: ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

**MONTO DEL RECLAMO**

US \$.

**DESCRIPCION DE LOS HECHOS MATERIA DE ESTE RECLAMO (Si requiere más espacio puede adjuntar carta explicativa)**

**PETICION EN CONCRETO QUE DIRIGE AL BANCO**

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN :**

COPIA CEDULA DE CIUDADANIA / PASAPORTE

COPIA DE PAPELETA DE VOTACION

COPIA DE LA TRANSACCION OBJETO DEL RECLAMO

**DOCUMENTOS ADICIONALES (Detallar)**

**PARA USO DEL BANCO**

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente/Usuario  
C.I.

\_\_\_\_\_  
Ingresado por:

\_\_\_\_\_  
Funcionario asignado

**DETALLE LO SIGUIENTE:**

**CONTACTO ADICIONAL:**

**DIRECCION:**

**TELEFONO:**