

FORMULARIO DE REGISTRO DE CONSULTAS O RECLAMO

TIPO DE SOLICITUD

RECLAMO CONSULTAS

FECHA

...../...../.....

NOMBRES

APELLIDOS

RAZON SOCIAL

TIPO DE DOC.

N° DE DOC.

DOMICILIO

TELEFONO

EMAIL

DETALLE DE SOLICITUD:

MEDIO POR EL CUAL REALIZÓ EL RECLAMO:

PRESENCIAL: SITIO WEB: EMAIL:

MEDIO POR CUAL DESEA RECIBIR RESPUESTA:

El plazo de respuesta al cliente no será mayor a lo estipulado por el Banco Central del Paraguay desde la fecha de recepción de este formulario, firmado por el solicitando y con los datos completos.

En caso de necesitar una prórroga la entidad estará informando por el medio indicado, el motivo y el plazo de respuesta.

El seguimiento del caso se estará informando través del teléfono indicado en este formulario.

FECHA:

.....
Solicitante.....
Atención al cliente