BANCO COMERCIAL de MANABÍ
siempre junto a usted

FORMULARIO PARA LA ATENCIÓN DE QUEJAS Y RECLAMOS DE CLIENTES

No.Trámite: Queja: ☐ Reclamo: ☐
Día/Mes/Año:

Identificación de la entidad contra la cual se dirige la queja o reclamo

Nombre de la entidad:
Nombre del ejecutivo de cuenta o del contacto de la entidad:
Oficina: Telefono: Ciudad:

Identificación y direccion de domicilio del cliente que presenta la queja o reclamo

Persona natural

Apellidos y Nombres completos:
Cédula/Pasaporte: Telefono: Celular:

Domicilio

Provincia: Ciudad/Cantón: Parroquia:
Barrio: Calle: No.: Intersección:
Urbanización/Edificio/Casa/Oficina:
Referencia:
Correo electrónico:

Persona jurídica

RUC: Razón social:
Dirección: Teléfono:
Apellidos y nombres completos del representante legal:

Identificación de la queja o reclamo

Seleccione el producto o servicio relacionado a su queja o reclamo:

Cuenta corriente:	☐	Crédito:	☐	Depósito a Plazo:	☐
Cuenta de ahorros:	☐	Tarjeta de Crédito:	☐	Cajero automático:	☐
Servicios:	☐	Cheques:	☐	Otros:	☐

Si selecciona ¨Otros¨ indique brevemente:

Número de cuenta, tarjeta, certicado de depósito a plazo o crédito objeto de su solicitud:

Descripción de los hechos materia de la queja o reclamo *(puede adjuntar carta)*

Petición en concreto que dirije a la entidad

Documentos que se adjuntan

Copia de cédula de ciudadania:	☐	
Copia de Pasaporte:	☐	
Copia de RUC:	☐	
Copia comprobante de transacción:	☐	Detalle el otro tipo de documento adjunto
Otro documento:	☐	

Autorización del cliente

Las notificaciones que se generen de la presente queja o reclamo solicito se me las haga llegar a la dirección, teléfono, correo electrónico detallados en este documento.

_____
Firma del cliente
No. Identificación:

Para uso de la insitución financiera

Ingresado por: Funcionario asignado: