



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

Código:
COM - FM03 - 2003

Rev. 3 -02/09/2016

Fecha:	Ciudad:	Tipo de Reclamo:	N° de Reclamo:
--------	---------	------------------	----------------

Descripción del Reclamo

1. DATOS DEL CLIENTE O TITULAR			
NOMBRE(S):	APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	APELLIDO DE CASADA:
N° Documento de identidad:		Tipo Documento:	
Dirección:			
Teléf. Particular:	Teléfono Oficina:		
Nombre de la Empresa o Institución a la que Representa:			N° de NIT
Cargo:			

2. DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO

3. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

----- Firma del Cliente (Titular o Representante)	Aclaración de la firma:
---	--------------------------------

Espacio a ser llenado por INFOCENTER S.A.		
4. Clasificación del Reclamo:	5. Área que atenderá el Reclamo:	
6. Observaciones		

COMPROBANTE DE PRESENTACIÓN DEL RECLAMO PARA EL CLIENTE			
	N° de Reclamo:	Fecha de recepción:	Fecha estimada de Respuesta:
	Nombre del receptor:	----- Firma y sello de recepción	

INFOCENTER S.A.: Santa Cruz : (591-3) -3352121, La Paz: (591-2)-2313144, Cochabamba: (591-4) 4509646, Sucre (591-6) 6460021. Página Web: www.infocenter.com.bo

La respuesta a cada reclamo debe ser emitida en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles administrativos, a partir de la fecha de la recepción del mismo. En caso de requerir un plazo mayor, se ampliará por cinco (5) días hábiles administrativos adicionales. Si la respuesta requiere un plazo mayor a los diez (10) días hábiles administrativos, se comunicará por escrito a ASFI y al Titular reclamante.

En caso de estar en desacuerdo con la respuesta emitida, puede acudir en segunda instancia a la Defensoría del Consumidor Financiero de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero (ASFI), que se encuentra disponible en todas sus oficinas. Línea Gratuita: 800103103.