



CREDITOS DIRECTOS S.A.



Formulario de Reclamo

Fecha:

Nombres del Titular:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Apellidos del Titular:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cédula de Identidad:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

Fecha de Nacimiento:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Dirección:

Número:

Apto:

Localidad:

Departamento:

Teléfono:

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Celular:

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Estado Civil:

Nombre y Apellido del Conyuge:

Nro. de la Tarjeta:

<input type="text"/>														
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Vencimiento de la Tarjeta:

E-mail:

Motivo del Reclamo:

(*) Breve descripción de los hechos

Los datos aquí vertidos tienen el carácter de declaración jurada, haciéndose el firmante responsable por la falsedad, total o parcial de los mismos.

Firma: Aclaración:

(Para uso interno)

Recibido por: Fecha:

Ingreso Nro. de Reclamo:

Se deben consignar íntegramente los datos indicados. Caso contrario, no se admitirá la presentación del Formulario de Reclamo.