



FORMATO DE ATENCIÓN DE CONSULTAS

FO007-002

Fecha

Código

A. DATOS DEL CLIENTE

Apellidos y Nombres (1):

Número de tarjeta: Tipo de Documento: DNI RUC OTROS

Nº: Telefono Fijo: Telefono Celular:

Dirección:

Distrito: Provincia: Departamento:

Email:

En caso la consulta fuera presentada por un representante, completar los siguientes datos:(2)

Apellidos y Nombres de representante:

Documento de Identidad: DNI RUC OTROS Nº:

B. DATOS DE LA CONSULTA

B.1. Tipo de producto materia de consulta

Créditos Ahorros Servicios Otros

B.2. Detalle de la consulta (3)

C. INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE

Estimado cliente, CAJA NUESTRA GENTE le recuerda que la presentación de la presente consulta:

- (i) No necesita intervención de abogado
- (ii) No implica el término de nuestra relación contractual
- (iii) Nos permitirá conocer sus inquietudes y mejorar la calidad de nuestros servicios

D. NOTAS

- (1) Razón o denominación, en el caso de tratarse de personas jurídicas.
- (2) Adjuntar documentación que acredite la representación, solo en caso de no encontrarse registrado
- (3) Especificar en forma clara y sencilla los motivos de su reclamo. En caso requiera de mayor espacio, adjuntar hoja adicional.

FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
RECEPTOR DEL RECLAMO