

FORMULARIO DE ATENCION DE RECLAMOS

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Código del cliente

Nombre del cliente

Fecha del reclamo

Correo electrónico

Teléfono de contacto

MOTIVO DEL RECLAMO

Firma _____ Aclaración _____

Fecha _____

Favor enviar por email a fdallorso@beenoll.com.uy o entregar en las oficinas de la institución debidamente completo y firmado. Usted recibirá una respuesta por escrito de la confirmación del mismo.

RECEPCIÓN DEL RECLAMO

Empleado Actuante

Firma _____ Aclaración _____

Fecha _____