

Sucursal o Agencia	Fecha	Número de Reclamo

I. TIPO DE SOLICITUD

Tipo de Atención	Instrumento Afectado	Tipo de Reclamo	Condición del monto en reclamo

II. DATOS DEL CLIENTE

Tipo	Documento de identidad	Nombres y Apellidos / Razón Social	
Dirección de domicilio		Ciudad	Estado
Teléfono		Correo electrónico	

III. MOTIVO DEL RECLAMO

Descripción detallada del motivo de reclamo

IV. DETALLE DE LA TRANSACCIÓN

Fecha	Hora	Primeros 6 dígitos y últimos 4 dígitos del instrumento	Referencia	Monto de Operación	Monto de Reclamo
		x x x x x x			
		x x x x x x			
		x x x x x x			
		x x x x x x			
		x x x x x x			

V. DOCUMENTOS QUE ANEXA A LA SOLICITUD

Documento anexo como soporte de la solicitud
Cédula de identidad
Comprobante de la transacción o emisión del reembolso
Planilla Emi-For-0018 (Reclamos de TDC)
Historial de navegación: 3 días antes y 3 días después de la fecha objetada (Consumo no reconocido)

VI. FIRMA DEL CLIENTE

Información del cliente	Firma del cliente
Nombre(s) y Apellido(s)	
Cédula de identidad	
Lugar y fecha	

VI. USO INTERNO

El Empleado CERTIFICA ha examinado cuidadosamente todos los documentos consignados por el solicitante para comprobar que los mismos son copia fiel y exacta de los originales.

Revisado y verificado por:	Firma del revisor:
Nombre(s) y Apellido(s)	
Fecha de revisión	
Cargo del revisor:	