

REGISTRO RECLAMO COBRO INDEBIDO

Este formulario es de uso exclusivo para presentar un reclamo por un presunto cobro indebido efectuando por una entidad del Sector Financiero Popular y Solidario (Cooperativa de Ahorro y Crédito & Asociaciones Mutualistas de Ahorro y Crédito para la Vivienda)

Fecha de la Solicitud _____

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre de la entidad que realizó el cobro*	
N ^o de Cuenta de la que se realizó el cobro*	
Monto debitado*	Ej: 20.54
Concepto del débito o cobro indebido*	

DATOS DEL PERSONALES

Tipo de Identificación:*		<input type="radio"/> CEDULA <input type="radio"/> PASAPORTE		Apellidos y nombres completos:*	
Teléfono Convencional:*		Teléfono Móvil:*		Correo Electrónico:*	

DIRECCIÓN DOMICILIARIA

Provincia:			Cantón:		
Calle principal		Número		Calle secundaria	
Referencia					

(Corresponde a la información de la entidad donde usted posee una cuenta de ahorros de la cual se debitaron valores indebidos sin su autorización)

"Eximo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cacpe Yantzaza de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros, si esta información proporcionada fuera falsa o errónea. Me comprometo a proporcionar toda la documentación con la que justificó que se me realizó un cobro indebido o excesivo a la Cooperativa mediante su Representante Legal y posterior el Gerente remitirá al comité que corresponda con todos los sustentos que justifiquen la información registrada. Autorizo a este organismo de control, a realizar cuanto análisis y verificación se consideren necesarias. En virtud de la presente declaración, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria y de sus representantes legales y demás servidores por el contenido erróneo de la información. Confirmando que tengo conocimiento que los valores aquí presentados, son generados por las entidades del Sistema Financiero Popular y Solidario. El usuario se compromete a ingresar periódicamente al correo electrónico registrado a fin de revisar la información que por dicho medio la sea enviada de parte de esta entidad, así como también acceder al contenido de la misma. La omisión en el cumplimiento de esta responsabilidad no afectará la validez jurídica de la notificación realizada, sin perjuicio de las responsabilidades a que haya lugar".

Firma de Responsabilidad

Nombres Completos:

C.I.: