

FORMULARIO DE RECLAMO TRANSACCIONES NO RECONOCIDAS



Lugar y Fecha: ,

Por medio de la presente hago de su conocimiento que las siguientes transacciones no fueron realizadas, ni autorizadas por mi persona y solicito que se realicen las investigaciones que correspondan para realizar el reintegro del monto reclamado.

Fecha	Comercio	Monto

Breve explicación de lo ocurrido:

No reconozco las transacciones y no participe, ni autorice la realización de estas.

Nombre completo
(incluye apellido de casada):

Número de DPI / Pasaporte:

Número de tarjeta involucrada: - X X X X - X X X X -

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección:

Firma