

Formulario de Reclamos

Complaints Form

Nombre del Cliente <i>Customer Name</i>		Fecha <i>Date</i>
Documento de Identidad <i>Identification Document</i>	Teléfono <i>Phone Number</i>	Correo Electrónico <i>Email Address</i>

Por favor, marque las casillas apropiadas que mejor describan su Reclamo

Please check the appropriate box(es) that best describes your complaint

Comunicaciones con el Banco <i>Bank's communication</i>	Tarifario <i>Tariff</i>	RIB OnLine <i>RIB OnLine</i>
Transferencias <i>Transfers</i>	Otros: <i>Other:</i> _____	

Descripción del Reclamo

Complaint description

Firma del Cliente
Client Signature