FORMULARIO DE RECLAMOS Y REQUERIMIENTOS

FONDO DE JUBILACION
CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO

DIA	MES	AÑO

CIUDAD

DATOS DEL PARTICIPE O EX PARTICIPE

NOMBRES COMPLETOS		
CEDULA DE IDENTIDAD	TELEFONO	CELULAR
CORREO ELECTRONICO		Nº DE RECLAMO

INFORMACION DEL RECLAMO

TIPO DE RECLAMO

- [ ] Cuenta Individual
- [ ] Crédito
- [ ] Rendimientos
- [ ] Seguros
- [ ] Otros

DOMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- [ ] Copia de Cédula de Identidad
- [ ] Copia de transacción u objeto de reclamo
- [ ] Otros

DETALLE DEL RECLAMO

Descripción de los hechos materia de este reclamo :
Resultado del Reclamo y/o Requerimiento :

Autorización del participe o ex participe

Las notificaciones que se generan del presente reclamo, favor enviar al correo electrónico o número telefónico arriba indicado

Firma del partícipe/ex partícipe

Firma del Responsable

Firma del Representante

AV. Juan Montalvo E4-135 Y Enriquez Vacas Galindo
Telefonos: 0987045970-0999732284
Correo Electonico : gerencia@fcpcjubilacion.com.ec-asistencia@fcpcjubilacion.com.ec