

CONDUSEF:

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
DOMICILIO		
ENTRE CALLE	Y CALLE	
COLONIA		
MUNICIPIO		
TELEFONO	CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO 1		
CORREO ELECTRÓNICO 2		
INSTITUCIÓN (ES) RECLAMADAS		

INDISPENSABLE COPIA IDENTIFICACION, PLASTICO Y ESTADO DE CUENTA CON CARGO IMPUGNADO.

NO. DE CUENTA	NO. DE TARJETA
----------------------	-----------------------

NO RECONOZCO LAS OPERACIONES SIGUIENTES:

FECHA	CONCEPTO O DESCRIPCION	MONTO
	SUMA	

BREVE DESCRIPCION DE LOS HECHOS:

Presenté el día _____, ante la sucursal ubicada en _____ reclamación por los cargos no reconocidos y/o a cancelar los seguros y servicios que SI () NO () autoricé y regresé el día _____ a la misma sucursal y el ejecutivo de nombre _____, SI (), NO (), me entregó el **dictamen** de la aclaración, SI (), NO (), me entregó la **evidencia** de las operaciones que no reconozco y agrego y/o aclaro que los referidos cargos no me corresponden o yo no los realice en virtud de que _____

NOMBRE Y FIRMA