



WEXTORK FINANCE S.A. GESTOR DE PORTAFOLIO

FORMULARIO DE ATENCIÓN DE RECLAMOS

Fecha:

DATOS PERSONALES

Nro. de Cuenta:

Nombres:

Apellidos:

Doc. de Identidad:

Teléfono/Celular:

Correo electrónico:

Detalle del Reclamo:

Firma y Aclaración

Para uso exclusivo de WEXTORK FINANCE S.A.

Fecha de recibido:

Nº de reclamo:

Fecha de respuesta:

Nombre del funcionario receptor: