

## 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: