

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Operación Boleta N° ..... Giro N° ..... Envío N° .....

Forma de Reclamo:      Vía Telefónica       Correo Electrónico       Ventanilla

Cliente: .....

D.N.I.: ..... Teléfono: .....

Dirección: .....

**RECLAMO**

.....

.....

.....

.....

.....

Operación:  .....

Motivo  .....

**ORIGEN DEL RECLAMO**

Empleado: .....

Agencia: .....

Fecha: ..... Hora: .....

**SOLUCION**

.....

.....

.....

.....

Empleado: .....

Fecha: .....

**ENTREGADO POR**

Empleado: .....

Agencia: .....

Fecha: .....

.....  
Firma Empleado

.....  
Firma Cliente