FONDO PRIVADO DE CESANTÍA
DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO
FCPC

FORMULARIO DE RECLAMOS Y REQUERIMIENTOS

	DIA	MES	AÑO
Nº DE RECLAMO:			

CIUDAD

INFORMACION PERSONAL

NOMBRES COMPLETOS:		
CEDULA DE IDENTIDAD:	**TELEFONO:**	**CELULAR:**
CORREO ELECTRONICO:		**ESTADO CIVIL:**

INFORMACION DEL DOMICILIO

DIRECCION:	**BARRIO / SECTOR:**
UBICACIÓN REFERENCIAL:	**PROVINICIA / CANTON:**

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:

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: (02)2554149-(02)2235861
Correo electrónico : asistencia@fcpccesantiacge.com - gerencia@fcpccesantiacge.com