



Cambio el Trebol
Nonica S.A.

FORMULARIO DE RECLAMOS.

Nombre y Apellido:.....

Cedula de Identidad:

Domicilio:.....

E mail:.....

Numero de teléfono:.....

Motivo del Reclamo:.....

Descripción:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA

Sr. Cliente: en cumplimiento con la Circular N° 2016 de la Superintendencia de Servicios Financieros es que ponemos a su disposición este formulario que Usted debe completar a efectos de la solución de su reclamo.

Dr. Nicolás Pereyra
Responsable de Reclamos de NONICA S.A.