

ANEXOS OBLIGATORIOS

Si es una persona jurídica debe adjuntar el certificado de existencia y representación legal con vigencia no mayor a 30 días.

Si está actuando en calidad de apoderado de la persona natural o jurídica, favor adjuntar los poderes generales con nota de vigencia no superior a seis (6) meses o poder especial cuyo otorgamiento no exceda de 6 meses.

Si está actuando en calidad de Apoyo (Ley 1328 de 2009) (Ley 1996 de 2019), deberá acreditarlo mediante el documento que contenga el acuerdo o su designación por la vía judicial.

Por favor complemente todos los datos. Utilice letras mayúsculas.

Desea formular (Marque con una X)

Queja

☐

Reclamo

☐

Sugerencia

☐

Felicitaciones

☐
Datos personales

 Nombre y apellidos/
Razón Social

Tipo de Documento

☐

C.C

☐

T.I

☐

Extranjera

☐

Pasaporte

Numero de Documento de identidad

Dirección completa

Teléfono

E-mail

En calidad de (Marque con una X)

Cliente externo

☐

Cliente interno

☐

Otro

☐

En representación de

Hechos que motivan a la queja/ reclamo /sugerencia

-
-
-
-
-

Objeto de su queja / reclamo / sugerencia

-
-
-
-
-

Ante lo expuesto, solicito (frases cortas y concretas)

-
-
-
-
-

Documentación que se adjunta (Anexo1)

Desea recibir nuestra respuesta (marcar con una X lo correcto) –

 EMAIL SI ☐ NO ☐

 TELEFONO SI ☐ NO ☐

 DIRECCION SI ☐ NO ☐

Este formulario le será respondido en un término máximo de 10 a 15 días hábiles.

Firma

Certifico que la información contenida en este formulario o en los documentos adjuntos son copias verdaderas y correctas de los originales.

Firma

DECLARACIONES DE RADICACIÓN

Con la radicación de esta queja o reclamo, declaro de manera voluntaria lo siguiente:

1. Autorización de Gestión: Que autorizo a la Defensoría del Consumidor Financiero de INOVACOOP COOPERATIVA FINANCIERA para solicitar, consultar y compartir con la administración de la entidad toda la información necesaria para el trámite y resolución de mi solicitud, incluyendo antecedentes, estados de cuenta y reportes internos.

2. Digitalización y Custodia: Que, en caso de presentar esta reclamación en soporte físico, autorizo a la Cooperativa para proceder con su digitalización e incorporación al sistema tecnológico de la entidad, facultándolos para la posterior destrucción del documento físico bajo sus políticas de seguridad de la información.

3. Tratamiento de Datos: Que conozco y acepto la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Defensoría del Consumidor Financiero, la cual se encuentra disponible para mi consulta en el sitio web oficial: www.Cooperativainovacoop.co.

4. Uso de Infraestructura: Que comprendo y acepto que la plataforma y la infraestructura tecnológica utilizada para la gestión de este requerimiento son propiedad de INOVACOOP COOPERATIVA FINANCIERA.

5. Canales de Notificación: Que los datos de contacto (correo electrónico, teléfono y dirección) suministrados en este formulario son los únicos que autorizo para recibir notificaciones, respuestas y comunicaciones oficiales derivadas de este proceso.

Para ser llenado por la Inovacoop Cooperativa Financiera,
Recibió:

Fecha de Recepción: /..... /.....