

FORMULARIO DE RECLAMO PARA CLIENTES

ENVIAR POR FAX AL 422-23526

**O ENTREGAR PERSONALMENTE EN OFICINAS DE MARINEL S.A.
CALLE FLORIDA N° 860, MALDONADO URUGUAY**

FECHA: _____

NUMERO DE CUENTA: _____

NOMBRE DE LA CUENTA: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NUMERO DE FAX PARA EL ENVIÓ DE LA CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DEL RECLAMO:

MOTIVO DEL RECLAMO (*Sírvase describir detalladamente la situación que da origen al reclamo*):

DESEO QUE LA RESPUESTA SE ME COMUNIQUE VIA E-MAIL A LA CASILLA
ELECTRONICA _____ Ó VIA FAX NRO. _____

FIRMA DEL CLIENTE:

ACLARACION:

NRO ASIGNADO DE RECLAMO:

FECHA:

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

HORA:

MARINEL S.A. es una institución regulada y supervisada por el Banco Central del Uruguay, por más información usted puede acceder a www.bcu.gub.uy