



## RECLAMACIONES TARJETA DÉBITO

Fecha de Reclamación:

Tipo de Reclamación:

Nombre del Cliente:

Numero documento de identidad

Numero Tarjeta Débito:

Fecha de la transacción

Hora de la transacción

HH:MM:SS

Valor de la transacción a reclamar en pesos

CUS - Transacción PSE

Observaciones:

*Relacionar documentación que permita soportar la reclamación*

*Espacio exclusivo de la Cooperativa*

Fecha de activación

Fecha de Bloqueo

Fecha de Vencimiento

¿Existe solicitud para la expedición de un nuevo plástico? SI NO

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente