

FUMDEC S.A

Hotel Bermúdez 2c al Este 1 ½ c al Norte, Matagalpa.

Formulario de Interposición de Queja o Reclamo



Código Único _____ QUEJA RECLAMO

Datos personales

NOMBRES Y APELLIDOS _____
DIRECCIÓN COMPLETA _____
TELÉFONO _____ E-MAIL _____
N° DE CÉDULA _____ AGRUPACIÓN _____
NÚMERO DE CRÉDITO _____

Representante Legal

NOMBRES Y APELLIDOS _____
DIRECCIÓN COMPLETA _____
TELÉFONO _____ E-MAIL _____
N° DE CÉDULA _____ AGRUPACIÓN _____
NÚMERO DE CRÉDITO _____
Datos del Poder que lo Acredita: _____

Motivo de la Queja o Reclamo:

Solicitud:

Documentos que adjunta:

Medio por el cual fue recibido el reclamo: Presencial Vía Telefónica Correo electrónico

Fecha de Presentación: /.... /.... Fecha de Revisión: /.... /....

Por este medio hago constar que se me informó sobre el código único de reclamo o queja asignado.

Firma del usuario o del Representante Legal: _____

“Si no recibe respuesta a este reclamo, en un plazo máximo de doce (12) días hábiles o la respuesta brindada por la IFIM no le parece satisfactoria puede recurrir al Presidente Ejecutivo de la CONAMI, dentro de los 30 días calendarios siguientes, a partir del vencimiento del plazo para emitir respuesta”.

Contacto ante CONAMI:

Correo: atención.usuarios@conami.gob.ni **Teléfono:** (505) 22509797
Dirección: Paseo Tiscapa, Busto José Martí 1 c al este 1 ½ c norte, Managua
Página Web: www.conami.gob.ni

Oficial de Atención al Usuario FUMDEC: Lic. Ana Yasyling Villegas. **Teléfono:** 27724154/ 7550-4319
Página Web: www.fumdec.com **Correo electrónico:** secretariajd@fumdec.com

Elaborado por:	Revisado por:	Autorizado por:
	Fecha:	Fecha: