Ciudad, Barranquilla DD/ MM/ AAAA

**Señores**

**SERFINANZA**

****

Asunto: Reclamó y/o inconformidades de transacciones Tarjeta Crédito Débito

Ultimos cuatro (4) digitos de la tarjeta N**° \*\*\*\*\*\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Motivo del reclamó:**

4853: Los bienes o servicios adquiridos no eran los descritos o estaban defectuosos

4855: Los bienes o servicios comprados no fueron entregados

4860: La transacción no fue reversada luego de trámite de cancelación/devolución

4834: Transacción duplicada

4837: No autorice la transacción de compra/pago/avance/ retiro

**Descripción de la reclamación:**

Cliente manifiesta no haber realizado la siguiente transacción, desea verificación. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Transacciones reclamadas:** |
| **Fecha**  | **Transacción** | **Comercio** | **Valor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Autorizo cargar a mi cuenta el valor de la tarifa que corresponde a la solicitud del vaucher ($41.650 IVA incluido) por cada transacción reclamada en caso de que el (los) comercio (s) soporte (n) la (s) operación (es).

Nota: Las transacciones objeto del reclamo no deben superar los 120 días de haber sido efectuadas y notificadas.

NOMRE CLIENTE

CEDULA

TELEFONO