Ciudad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DD\_\_\_\_/ MM\_\_\_\_/ AAAA\_\_\_\_\_\_\_

**Señores**

**SERFINANZA**

****

Asunto: Inconformidades de transacciones no reconocidas. Tarjeta Crédito Débito

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

Solicita comprobante de transacción SI \_\_\_\_\_\_

**Motivo del reclamo:**

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 reconozco la transacción de compra/pago/avance/ retiro

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

NOMRE CLIENTE

CEDULA

TELEFONO

CORREO ELECTRÓNICO