**TMF FIDUPERÚ S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA**



|  |
| --- |
|  |

 **Número del Reclamo**

|  |
| --- |
|  |

 **Fecha y hora del Reclamo**

**Datos Personales**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Documento de Identidad** DNI C.E. R.U.C Pasaporte Otro Número

|  |
| --- |
|  |

**Canal de respuesta** Puesto a disposición en las

 Oficinas de TMF FiduPerú

|  |
| --- |
|  |

 Domicilio

|  |
| --- |
|  |

 Correo electrónico

|  |
| --- |
|  |

**Indicar detalle del canal**

**de respuesta**

|  |
| --- |
|  |

**Descripción de la**

**operación, producto y/o**

**servicio vinculado al**

**Reclamo**

|  |
| --- |
|  |

**Detalle del Reclamo**

**Plazo para resolver el reclamo** De conformidad con el Reglamento de Gestión de Reclamos y Requerimientos, así como con el Manual para a Gestión de Conducta de Mercado de la Sociedad, los reclamos deberán ser resueltos en un plazo máximo de quince (15) días hábiles de haber sido presentados.

|  |
| --- |
|  |

**Fecha estimada de respuesta:**