



Conjuntamente con el reclamo, deberá adjuntarse la documentación en original y fotocopia. La autoridad administrativa examinará y certificará que sean copia fiel y devolverá los originales al reclamante. En ningún caso se retendrán los originales, ni se admitirán fotocopias simples de la documentación precitada. Deberá adjuntarse un juego de copias por cada empresa o proveedor denunciado.

Se hace saber al reclamante que la Ley 24.240 en sus artículos 48, 47 inc. a) y b), sanciona con apercibimiento y multa de \$ 100 a \$ 5.000.000, al reclamante que presentare denuncias maliciosas o sin justa causa ante la autoridad de aplicación.

San Nicolás, de de 20.....

Nº DE EXPEDIENTE:

FECHA:

Datos del denunciante

Apellido y Nombres:

D.N.I. / L.C. / L.E.:.....Calle:.....

Dpto:.....Piso:.....C.P.:....., Barrio:.....

Localidad:.....Partido:.....Teléfono:.....

Correo electrónico.....

(*) A fin de dar celeridad a la resolución del conflicto por favor constituya correo electrónico.

Datos del denunciado

Nombre o Razón Social.....

Calle:.....Nº.....Dpto:.....Piso:.....C.P.:.....

Localidad:.....Partido:.....Teléfono:.....

Datos del denunciado (Completar si existiera más de una empresa a denunciar)

Nombre o Razón Social.....

Calle:.....Nº.....Dpto:.....Piso:.....C.P.:.....

Localidad:.....Partido:.....Teléfono:.....

Motivo de su denuncia

- Origen de la deuda: (Indique como la contrajo, Ej. Por préstamo, por uso de tarjeta, etc):

.....
.....
.....
.....



- Monto que se le reclama: \$...../ desconoce exactamente
- ¿Se le retiene dinero de su cuenta cte. o caja de ahorro? ----- (SI/NO)
- ¿Ha recibido intimaciones de pago? ----- (SI/NO)
- Amplíe hechos (optativo):
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

¿Cuál es su pretensión?

- Conocer el monto exacto que adeudo ----- (SI / NO)
- Abonar la deuda en cuotas ----- (SI / NO)
- Aproximadamente que valores mensuales puede abonar a fin de cancelar la deuda? (Ej: \$2.500 por mes).....
- Cese en los descuentos bancarios ----- (SI / NO)
- Cese en las intimaciones de pago ----- (SI / NO)
- Rectificación de datos del "Veraz" o cualquier otra entidad de riesgo crediticio -----
----- (SI / NO)
- Otros:
-
-
-
-
-
-
-



ADJUNTAR AL RECLAMO:

- 1) COPIA DE DNI.
- 2) COPIA DE **DOCUMENTACIÓN QUE PERMITA INDIVIDUALIZAR LA DEUDA.** (EJ NÚMERO DE TARJETA, CONTRATO, NUMERO DE CLIENTE, ETC.)
- 3) COPIA DE **INTIMACIONES DE PAGO.** (SI EXISTIERAN)
- 4) CUALQUIER OTRA **DOCUMENTACIÓN QUE AVALE SUS DICHOS.-**

Certifico que la firma que antecede pertenece a....., quien acredita su identidad personal con N°....., San Nicolás,..... de de

FIRMA DEL DENUNCIANTE