

**RECONSIDERACIÓN DE RECLAMO NO PROCEDENTE**

DATOS DEL CLIENTE			
Nombre y Apellido del Cliente:	Cedula de Identidad:	Telefono Habitación:	Telefono Oficina:
Correo Electronico:	Teléfono Local :	Telefono Celular:	Número de Fax:
Dirección:			
Productos:			
TDC RECLAMO: _____			
TDD RECLAMO: _____			
OTROS:			
Descripción de los hechos que lo motivan :			
Recibido por:	Sello y Fecha	Firma de Cliente	Huella
Nombre y Apellido			