

FL-PRO-001 | VERSIÓN 5

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECURSO DE RECONSIDERACIÓN

Fecha de la solicitud: día _____ mes _____ año _____

**Favor escriba sobre cada línea*

Datos del Recurrente

Nombres y apellidos: _____

Documento de identidad: Cédula Pasaporte RNC: _____

Oficio recurrido **00** ____ / Número de Reclamación: CR - ____ - _____.

****Solo completar en caso de que sea un representante legal.***

Nombres y apellidos del representante legal: _____

Documento de identidad: Cédula Pasaporte RNC: _____

Favor indicar los puntos de la decisión que desea recurrir en reconsideración y las razones para ello:

Siguiente página >>

Continúe...

Estimado Usuario, la Oficina de Servicios y Protección al Usuario (ProUsuario) de la Superintendencia de Bancos (SB) procesará y dará respuesta a su solicitud en el término de treinta (30) días calendario, salvo casos fortuitos o circunstancias de fuerza mayor. Usted declara que las informaciones y documentos proporcionados en esta solicitud son legítimos, por lo que garantiza su exactitud y veracidad, reconociendo que en base a su contenido es que se procesará y responderá la misma, y además autoriza a la SB, por este mismo documento, a realizar las consultas en nuestra base de datos que resulten necesarias para dar respuesta a su solicitud. La SB se reserva el derecho de procesar una solicitud cuando, a su juicio y de conformidad con la normativa vigente, las informaciones y documentos no satisfagan los requisitos legales previstos para tal fin, lo cual le será oportunamente comunicado. Asimismo, nos reservamos el derecho de contactarle durante el proceso, en caso de que se precise de información adicional, por lo que usted acepta y se compromete a prestar toda colaboración que le sea requerida. Para seguimiento a su caso, puede dirigirse a nosotros a través de cualquiera de nuestros canales de contacto que encontrará citados al final de este documento.

Firma

Fecha