

Logo
Entidad

**FORMATO PARA SOLICITUD DE REVERSIÓN DE TRANSACCIONES  
DECRETO 587/2016**

**FECHA DE RADICACIÓN:** \_\_\_\_\_

**No. DE RADICACIÓN:**  
\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL CLIENTE:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** \_\_\_\_\_ **NÚMERO DE TARJETA:** \_\_\_\_\_

**RAZONES QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD DE REVERSIÓN**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CAUSAL QUE SUSTENTA**

1	TRANSACCIÓN FRAUDULENTA
2	OPERACIÓN NO SOLICITADA
3	MERCANCÍA O SERVICIO NO RECIBIDO
4	PRODUCTO NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO O A LO DESCRITO
5	PRODUCTO O MERCANCÍA DEFECTUOSO (A)

**DETALLE DE LAS TRANSACCIONES:**

FECHA	ESTABLECIMIENTO	VALOR
<b>TOTAL</b>		

- Esta queja deberá ser presentada dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de la transacción

**MODO DE RADICACIÓN DE LA QUEJA ANTE EL PROVEEDOR DEL BIEN O SERVICIO**

<b>MEDIO DE RADICACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	
	<b>CARTA FÍSICA</b>	
	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
	<b>LLAMADA TELEFÓNICA</b>	

( ) En caso que la reclamación ante el proveedor del bien o servicio no haya sido posible, Declaro bajo la gravedad de juramento, que no fue posible la ubicación del Establecimiento de Comercio; o que el Proveedor del Bien o servicio se negó a recibir la queja.