



FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

FECHA: _____

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE:

- Nombre Completo / Razón Social: _____
- Número de DNI/CI o Pasaporte: _____
- Domicilio: _____
- Dirección de correo electrónico: _____
- Teléfono: _____
- MOTIVO DEL RECLAMO: (Sírvase describir detalladamente la situación que da origen al reclamo): _____

[illegible]

FIRMA DEL CLIENTE: _____

ACLARACIÓN: _____

Le recordamos que, acorde al procedimiento de reclamación puesto a disposición, Ud. puede enviar su formulario de reclamación mediante las siguientes modalidades:

- ENTREGAR PERSONALMENTE EN OFICINAS DE IOL AGENTE DE VALORES S.A.: Ruta 8, Km 17.500, Edificio N° 200, Local 208-09 Predio 200 Zonamérica, Montevideo, UY (11000)

VÍA E-MAIL A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:
soporte@iolprive.com