COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
CREDIAMIGO Ltda.
Su confianza es nuestra fortaleza

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS Y RECLAMOS

¡IMPORTANTE!
Se solicita al usuario antes de presentar el formulario para su trámite, tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:
- El presente formulario es inmodificable por los usuarios.
- Llenar el formulario de forma física o digital.
- Los campos que tienen el símbolo (*) son obligatorios.
- Se necesita más espacio, puede adjuntar documento adicional.

FECHA:	DÍA	MES	AÑO	CIUDAD:	

SEÑOR/A PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ESPECIAL DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS:

1. IDENTIDAD DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA

En caso de ser un grupo de personas los peticionarios adjuntarán sus nombres y firmas en una hoja aparte y señalarán un representante común, quien suscribirá el presente formulario de conformidad con lo prescrito en el artículo 157 del Código Orgánico Administrativo.

a) Nombres y Apellidos completos del denunciante o representante común (*a)*:

b) Documento de Identidad*: (marcar con una x)

☐ Cédula ☐ R.U.C. ☐ Pasaporte ☐ Otro

c) Edad*: _____ **d) Número*:** _____ **e) Nacionalidad*:** _____ **f) Teléfonos*:** _____

g) Calidad en la que comparece (marcar con x)*:

☐ Socio: ☐ Socio y Directivo (especifique cargo) _____ ☐ Representante de la Asamblea ☐ Empleado o Funcionario ☐ Tercero interesado (*b)

h) Correo(s) electrónico(s) para notificaciones(*e): _____

(*a) En caso de ser apoderado de un socio poner su nombre y por quien comparece. Adjuntar el poder en originales o copias certificadas.
(*b) En caso de no poseer calidad de socio y/o directivo

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS PRESUNTOS RESPONSABLES (DENUNCIADO/S) (*c)

Denunciado: Persona o personas contra quien se dirige la denuncia

a) Razón Social de la entidad contra la que se propone la denuncia:	b) RUC:
c) Nombres y apellidos de la persona natural:	**d) Cargo que ocupa dentro de la entidad:**

(*c) Si es más de un denunciado, adjuntar en una hoja aparte los mismos datos de esta sección. Puede dirigir la denuncia exclusivamente contra una persona jurídica, persona jurídica y directivos, solo en contra de los directivos, u otras personas naturales.

3. NARRACIÓN DE LOS HECHOS QUE PUEDEN CONSTITUIR INFRACCIÓN*

a) Relato de los hechos o acciones denunciadas, expuestos de forma clara, precisa y cronológica, singularizando la fecha y lugar en que ocurrieron:

4. IDENTIFICACIÓN DE LA INFRACCIÓN EN RELACIÓN A LOS PRESUNTOS RESPONSABLES *

a) Determinación de la presunta infracción y los presuntos infractores de acuerdo con el Código Orgánico Monetario y Financiero:

5. PETICIÓN CONCRETA *

Determinar claramente que es lo que pretende o solicita con la presente denuncia.
Recuerde que: La denuncia no es vinculante para iniciar el procedimiento administrativo y la decisión de iniciar o no el procedimiento se comunicará al denunciante.

6. ASUNTO SOBRE EL CUAL VERSA SU DENUNCIA* (señalar con una x)

- ☐ Gobernabilidad
- ☐ Cargos excesivos por servicios financieros
- ☐ Retención de Depósitos
- ☐ No devolución de los Certificados de Aportación o problemas con la liquidación
- ☐ Inconformidad en operaciones de crédito
- ☐ Cambio de condiciones de depósitos, y/o renovación automática de depósitos
- ☐ Incumplir disposiciones a la LOEPS, COMF, de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera, o de la Superintendencia
- ☐ Inconvenientes en cajeros automáticos
- ☐ No entrega de información o no atención de reclamos
- ☐ Otro (especifique):

7. LUGAR DE NOTIFICACIÓN A EL/LOS PRESUNTO (S) INFRACTOR(ES)* (*d)

Corresponde a la dirección domiciliaria donde el denunciado recibirá la presente denuncia. La notificación se ejecutará sin perjuicio de realizarse en el domicilio o dirección electrónica proporcionada a la Cooperativa, o por el medio más adecuado para fines de gestión.

a) Razón Social de la entidad contra la que se propone la denuncia: | **b) Provincia** | **c) Cantón** | **d) Parroquia**

e) Calle principal | **f) Número**

g) Calle secundaria | **h) Teléfono:**

i) Correo electrónico: | **j) Referencia:**

a) Persona Natural contra la que se propone la denuncia: | **b) Provincia** | **c) Cantón** | **d) Parroquia**

e) Calle principal | **f) Número**

g) Calle secundaria | **h) Teléfono:**

i) Correo electrónico: | **j) Referencia:**

(*d) Si es más de un denunciado, adjuntar en una hoja aparte los mismos datos de esta sección.

8. DOMICILIO DEL PETICIONARIO O REPRESENTANTE COMÚN *

Corresponde a la dirección domiciliaria del peticionario. A esta dirección NO se efectuarán notificaciones, siendo solo para fines de gestión.

a) Provincia | **b) Cantón** | **c) Parroquia**

d) Calle principal | **e) Número**

f) Calle secundaria | **g) Referencia:**

9. DATOS CUANDO LA DENUNCIA SE PRESENTE CON ABOGADO PATROCINADOR

a) Nombres y apellidos del abogado: | **b) Nro. de matrícula profesional:**

c) Teléfonos: | **d) Correo electrónico (*e):**

(*e) El correo electrónico señalado será considerado para notificaciones conjuntamente con el correo electrónico fijado por el peticionario de ser el caso.

10. DOCUMENTOS Y PRUEBAS QUE ADJUNTA (*f)

Documentos que sustenten la denuncia

De acuerdo al artículo 194 del Código Orgánico Administrativo, la prueba será aportada por la persona interesada en su primera comparecencia al procedimiento administrativo. En caso de no contar con la documentación de respaldo, deberá acreditar la imposibilidad de acceso a la misma.

a) Descripción de la prueba:	b) Tipo de prueba (señalar con una x):					
	Original		Copia Certificada		Copia Simple	

(*f) De existir más pruebas agregar una descripción en hoja aparte.

11. DECLARACIÓN, ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN

1.- Autorizo a la Cooperativa, a realizar cuanto análisis y verificación se consideren necesarias, por lo cual, expresamente autorizo a acceder, solicitar y recabar mis datos personales y de mis operaciones de carácter financiero, acorde a los artículos 352 y 353 del Código Orgánico Monetario y Financiero.

2.- Acepto que las notificaciones sobre el presente reclamo se me realicen(n) al (los) correo(s) electrónico(s) señalados en el presente documento, en consecuencia, me comprometo a:
- Revisar el correo(s) electrónico(s) señalado(s) en este formulario y a mantenerlo(s) habilitado(s) para recibir las correspondientes notificaciones, y
- Colaborar con las solicitudes de información requeridas por la Cooperativa.

3.- Conozco que el artículo 187 del Código Orgánico Administrativo establece que la denuncia no es vinculante para iniciar el procedimiento administrativo y la decisión de iniciar o no el procedimiento se comunicará al denunciante, por lo tanto, la Cooperativa dispondrá cualquiera de los siguientes actos: solicitar información al denunciante, instaurar un procedimiento administrativo de acuerdo al Reglamento para el Funcionamiento de la Comisión Especial de Resolución de Conflictos, o responder de manera directa y motivada de acuerdo a los hechos contenidos en el presente formulario; por lo tanto acepto que la respuesta proveniente de la Cooperativa sea de acuerdo al análisis realizado por la Comisión pertinente.

4.- Acepto que la Cooperativa disponga las medidas correspondientes directas removiendo los obstáculos que puedan presentarse a fin de garantizar el ejercicio pleno de los derechos de las personas.

5.- Acepto que la veracidad y autenticidad de la información proporcionada por el denunciante en la gestión del presente trámite, consignados en este formulario, y sus documentos anexos, son de exclusiva responsabilidad del peticionario.

12.- FIRMAS

Denunciante o representante común:

Nombre:
Nro. de identificación:

Abogado patrocinador:

Nombre:
Mat. Prof. Nro.: