

### REGISTRO DE REQUERIMIENTOS DE CLIENTES

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha  Año  Mes  Día  Oficina \_\_\_\_\_

Cliente Usuario Entidad Banco Servitrust Servivalores Servibanca

Por favor diligencie completamente y con letra legible la siguiente información:

#### Datos Básicos del Cliente.

Nombre \_\_\_\_\_  
Tipo de Identificación C.C. C.E. PAS. NIT No. Identificación \_\_\_\_\_  
Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Tel. Oficina \_\_\_\_\_  
Dirección Residencia Oficina \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Enviar la respuesta por correo electrónico a la siguiente dirección: \_\_\_\_\_

#### Tipo de Productos o Servicios Objeto de la Solicitud.

Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros  Tarjeta de Crédito CDT Cartera Ordinaria  
Crédito de Libranza Crédito de Consumo Canal de Atención Cuál? \_\_\_\_\_  
Crédito Rotativo Servicios Públicos Otro Producto o Servicio Cuál? \_\_\_\_\_

No. del Producto \_\_\_\_\_

No. de Referencia de Pago del Servicio Público y/o Privado \_\_\_\_\_

#### Descripción de la Solicitud.

#### Relación de Anexos Soporte a la Solicitud.

En caso que su solicitud corresponda a un requerimiento que genere cobro (certificación bancaria, copia de extracto en papel o fax, copia de nota débito, crédito o consignación), autorizo el débito de mi cuenta:  Corriente  Ahorros Número \_\_\_\_\_

\* En caso de no autorizar el envío por correo electrónico, tenga en cuenta que la remisión de la respuesta física a la dirección de correspondencia registrada en el presente formato, se ajustará a los tiempos establecidos para el trámite interno y la distribución de la empresa de mensajería.

\_\_\_\_\_  
Firma Director/Coordinador de Oficina y/o Asesor de Productos y Servicios

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

Nombre \_\_\_\_\_