



ANEXO I: FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE RECLAMOS

Una vez completo enviar a info@wsc.com.uy

Fecha: _____

DATOS PERSONALES

Número de cuenta: _____

Nombre completo del cliente: _____

Número de DNI/CI o pasaporte: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

COMENTARIOS

Firma del cliente _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE WSC WESTSIDE CONSULTANTS

Fecha y hora de recepción: _____

Nombre del funcionario que recibe: _____

Nº de reclamo: _____

Fecha de respuesta: _____