Finexpar
FINANCIERA S.A.E.C.A.

Departamento de Tarjetas

CENTRO DE ATENCIÓN A USUARIOS

FECHA: __/__/__ **TARJETA CREDITO N°** | | | | | | | | | | | | | | | | |

CUENTA N° | | | | | | | | | |

Nombre de Usuario:

Señores
Finexpar S.A.E.C.A
Dpto. de Tarjetas
Me dirijo a Uds. con el fin de solicitarle lo siguiente :
ENVIAR MI EXTRACTO DE TARJETA DE CREDITO:

Enviar al correo electrónico:_____

Enviar a la siguiente dirección: _____

_____

Barrio: _____ Ciudad: _____ Tel: _____

- ☐ Bloqueo
- ☐ Desbloqueo
- ☐ Regrabación:
  - ☐ ROBO
  - ☐ PERDIDA
  - ☐ DAÑADA
- ☐ Reimpresión de PIN
- ☐ Canje de Puntos
- ☐ Tope Adicional
- ☐ Decaimiento de Cuotas
- ☐ Refinanciación de Deuda
- ☐ Cancelación

MOTIVO: _____

_____

OBSERVACION: _____

_____

Observación – Comentarios

Firma _____
C.I. N° _____

USO INTERNO

Recibido por
Firma:
Fecha:

Aprobado por:
Firma:
Fecha:

Comentario: _____