|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripción: Macintosh HD:Users:SEPS:Desktop:LOGO NUEVO PNG JPG:logohorizontal-01.png | | | | | | | | | | | | **FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS POR COBROS INDEBIDOS O SERVICIOS NO SOLICITADOS - SECTOR FINANCIERO** | | | | | | | | | | |
| **¡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 digitalmente. * Los campos que tienen el símbolo **(\*)** son obligatorios. * Si necesita más espacio, puede adjuntar un documento adicional. * No se requiere el patrocinio de un abogado para la presentación de la denuncia * **Las notificaciones que correspondan se efectuarán vía correo electrónico exclusivamente.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEÑOR/A SUPERINTENDENTE DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIDAD DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a) Nombres y Apellidos completos del denunciante\*:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **b) Documento de Identidad\*: (marcar con una x)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cédula: |  | RUC: | |  | Número de documento de identidad: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Pasaporte |  | Otro: | |  |
| **c) Edad\*:** | |  | | | **d) Nacionalidad\*:** | | | |  | | | | **e)Teléfonos\***: | | | | | | | |  | |
| **f) Titular de la cuenta, de la operación de crédito o tarjeta Nro.\*:** | |  | | | | | | Tipo de cuenta (señale con una X): | | | | | | | | | | | | | | |
| Ahorros | | | Corriente | | | | Tarjeta de crédito | | | | | | Operación de crédito | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| **g) Correo(s) electrónico(s) para notificaciones(\*):** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **En caso de ser apoderado de un titular poner su nombre y de la persona por quien comparece. Adjuntar el poder en originales o copias certificadas.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PRESUNTAMENTE RESPONSABLE** (Nombre de la entidad contra la que se propone la denuncia)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NARRACIÓN DE LOS HECHOS \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Señalar el concepto y las fechas y montos de los débitos o cobros indebidos o no reconocidos y/o el servicio no solicitado; de ser el caso relatar otros hechos o acciones relevantes: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PETICIÓN CONCRETA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Además de la solicitud de devolución de los débitos o cobros reclamados, podrá determinar claramente si existe alguna pretensión adicional con la presente denuncia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LUGAR DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **La presente denuncia se notificará al casillero SEPS de la entidad, o por el medio que esta Superintendencia determine.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS Y PRUEBAS QUE ADJUNTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que sustenten la denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a) Descripción de la prueba:** | | | | | | | | | | | | **b) Tipo de prueba (señalar con una x):** | | | | | | | | | | |
| **Original** | | | | | **Copia certificada** | | | | **Copia Simple** | |
| Documento de reclamo interpuesto ante la entidad financiera | | | | | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
| Respuesta de la entidad al reclamo efectuado por el denunciante (de ser el caso) | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
| Otro (Especificar): | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
| Declaro que No he recibido respuesta de la entidad financiera a mi reclamo de cobros indebidos | | | | | | | | | | | | Marcar con una X | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |
|  | | |
| Declaro que He recibido respuesta de la entidad financiera a mi reclamo de cobros indebidos pero no me encuentro satisfecho | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |
|  | | |
| **11. DECLARACIÓN, ACEPTACIÓN, Y AUTORIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.- Autorizo a este organismo de control a realizar cuanto análisis y verificación se considere necesario, por lo cual, expresamente autorizo a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria a acceder, solicitar y recabar mis datos personales y de mis operaciones de carácter financiero que incluyen: estados y movimientos de mis cuentas de ahorros, corrientes, tarjetas de crédito y otras que mantenga, acorde a los artículo 352 y 353 del Código Orgánico Monetario y Financiero. , sin que esto implique divulgación a terceras personas que no sean parte del procedimiento; exceptuando aquellas que por mandato de la ley u orden de autoridad competente pueden acceder a toda la información de la Superintendencia.  2.- Acepto que las notificaciones sobre el presente reclamo se me realice(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 Superintendencia.   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 motivadamente al denunciante; por lo tanto, la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria dispondrá cualquiera de los siguientes actos: solicitar información a la entidad, instaurar un procedimiento administrativo de acuerdo al Código Orgánico Administrativo, o responder de manera directa y motivada de acuerdo a los hechos contenidos en el presente formulario.  4.- En virtud de lo establecido en el art. 35 del Código Orgánico Administrativo, acepto que esta Superintendencia 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.  6.- Declaro que conozco las disposiciones de la Resolución No. SEPS-IGT-SGE-IGJ-2018-016, de 5 de julio de 2018, emitida esta Superintendencia, que contiene la "NORMA DE CONTROL PARA EL ENVÍO Y RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN Y NOTIFICACIONES".  7.- Comunicaciones relacionadas a este requerimiento podrán ser enviadas a través del sistema en línea de recepción e ingreso documental, disponible en la página web institucional de la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria [www.seps.gob.ec](http://www.seps.gob.ec) o en las oficinas de este organismo de control. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.- FIRMAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Denunciante(s) o representante común:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | Nombre: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nro. de identificación: | |  | | | | Nro. de identificación: | | | | | |  | | | | | | | | | | |