



FORMULARIO DE RECLAMO

CLAIM FORM

En Aiva nos interesa escuchar a nuestros clientes buscando una mejora continua de nuestros servicios. Si desea presentar un reclamo, sírvase completar el siguiente formulario y enviarnos copia de este a atencionalcliente@aiva.com / *At Aiva we are interested in listening to our clients, seeking a continuous improvement of our services. If you wish to submit a claim, please complete the following form and send a copy of it to atencionalcliente@aiva.com*

DATOS PERSONALES

PERSONAL DETAILS

Nombre/s y Apellido/s

Name and Surname:

Número de documento:

ID number:

País de residencia:

Country of residence:

E-mail:

E-mail:

Teléfono:

Telephone number

Celular:

Mobile number:

COMENTARIOS:

COMMENTS

FECHA & FIRMA

SIGNATURE AND DATE

** Se puede anexar hojas adicionales si es necesario*
** You can add more pages if necessary*