

SOLICITUD DE RECLAMACION (PERSONAS MORALES Y PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL)

PASOS A SEGUIR

- 1 Llene este formato y anexe la documentación requerida según corresponda a su reclamo:

Reclamo	Documentación
Cambio de datos personales o datos generales de la Empresa Agregación Domicilio	Anexe copia de Identificación Oficial (Credencial de elector, Pasaporte vigente o en caso de extranjeros forma migratoria FM2) Anexe Formato R1 o R2
Previsiones o Eliminación de créditos no solicitados.	Para Empresas anexe Cédula de Identificación Fiscal ,
Corrección a datos de créditos.	Estados de cuenta y/o documentos que apoyen su reclamación. Si no cuenta con éstos, explique el motivo de su inconformidad

En todos los casos anexar copia de su **Reporte de Crédito Especial** con una antigüedad no mayor a 90 días.

- 2 Envíe su formato de reclamación y documentos anexos por los siguientes medios:

Fax (24 hrs.) confirmar 1 hora después o a más tardar al día hábil siguiente	De la Cd. de México 54 49 49 54 Del interior del país 01 800 64 07 920
Correo electrónico	servicio.clientes@burodecredito.com.mx
Correo o mensajería	Av. Periférico Sur 4349, Plaza Imagen Local 3 Fracc. Jardines en la Montaña, Deleg. Tlalpan, México, D.F., CP 14210. Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs. Sábados de 9:00 a 13:00 hrs.
Oficina de Atención a Clientes (presentar su identificación oficial en original y copia)	

- 3 Cinco días hábiles después de presentar esta solicitud, comunicarse a Buró de Crédito para verificar el estado de su trámite.

- 4 Buró de Crédito turnará su reclamación al Otorgante de Crédito para que sea atendida. Mientras tanto Buró de Crédito incluirá en su Reporte la leyenda "Registro Impugnado", hasta la conclusión del trámite.

- 5 Buró de Crédito le enviará la respuesta de su reclamación en un plazo no mayor a 45 días naturales contados a partir de que su solicitud se reciba debidamente requisitada y con los documentos anexos requeridos. En caso de que su reclamación proceda parcial o totalmente, se le adjuntará a su respuesta un Reporte de Crédito Especial ya corregido.

Nota: Para el trámite de su reclamación, es necesario que este formato no presente tachaduras o enmendaduras

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Razón Social

RFC (Con Homoclave)

NOMBRE DE LA PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Apellido Paterno	Apellido Materno
Primer Nombre	Segundo Nombre

DOMICILIO FISCAL DEL SOLICITANTE

Calle y Número	Colonia o Población
Delegación o Municipio	Ciudad
Estado	Código Postal

ESPECIFIQUE LA FECHA Y NÚMERO DE CONSULTA DE SU ÚLTIMO REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL

Folio de consulta: Estos datos se localizan en el extremo superior derecho de su Reporte de Crédito Especial

Fecha de consulta: Día Mes Año

MEDIO POR EL QUE DESEA QUE LE NOTIFIQUEMOS LA RESPUESTA A SU RECLAMACION

SELECCIONE CON UNA "X" EL MEDIO DESEADO (sólo una opción)

<input type="checkbox"/> Correo electrónico.	Indique su Dirección de correo electrónico:
<input type="checkbox"/> Fax Importante: Sólo en automático, sin extensión.	Indique su número: Clave lada _____ Fax _____
<input type="checkbox"/> Correo certificado Importante: Si no es completa su dirección, la respuesta no podrá ser enviada por Buró de Crédito.	Indique su dirección completa Calle y Número _____ Colonia o Población _____ CP _____ Delegación o Municipio _____ Ciudad _____ Estado _____
<input type="checkbox"/> Oficina de Atención a Clientes	Deberá recoger la respuesta de su reclamación en la oficina de Atención a Clientes de Buró de Crédito. Se entregará únicamente al Representante Legal con documentos comprobatorios originales y copia.

MOTIVOS FRECUENTES DE RECLAMACION

¿Cuál es el motivo de su reclamación?	Diríjase a la sección	¿Cuál es el motivo de su reclamación?	Diríjase a la sección
Hay un error en los datos de la Empresa o la Persona Física con Actividad Empresarial como nombre, RFC o domicilio Anexe copia de su identificación oficial y R1 o R2 (Según sea el caso)	A	Esta en desacuerdo con los datos que se reflejan en la información créditos comerciales	E
No está de acuerdo con la información de: Calificación de Cartera Datos de los Accionistas Datos de los Avalistas Clave de Prevención Cédula de Identificación Fiscal Clave de Persona relacionada	B	Hay algún crédito que su Empresa no haya solicitado Cédula de Identificación Fiscal	F
Esta en desacuerdo con los datos que se reflejan en la información créditos Activos	C	No aparece en su reporte alguno de sus créditos Cédula de Identificación Fiscal	G
Esta en desacuerdo con los datos que se reflejan en la información créditos Liquidados	D		

A) CORRECCION DE DATOS PERSONALES

MARQUE CON UNA "X" Y ESCRIBA LOS DATOS QUE DESEA CORREGIR	
<input type="checkbox"/> Corrección en nombre o Razón Social Indique la forma en que requiere que aparezca el nombre completo Recuerde anexar su Cédula de Identificación Fiscal	Razón Social _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido paterno _____ Apellido materno _____
<input type="checkbox"/> Corrección en RFC Indique la forma en que requiere que aparezca el RFC Recuerde anexar Cédula de Identificación Fiscal	RFC _____ Homoclave _____
<input type="checkbox"/> Incluir domicilio actual Esta opción requiere todos los datos y anexar formato R1 o R2	Calle y Número _____ Colonia o Población _____ CP _____ Delegación o Municipio _____ Ciudad _____ Estado _____ Teléfono: (lada) _____ (núm.) _____

B) CORRECCION AL EXPEDIENTE

<input type="checkbox"/> Calificación de Cartera	Explique su inconformidad: _____ _____	
<input type="checkbox"/> Datos de accionistas	Explique su inconformidad: _____ _____	
<input type="checkbox"/> Datos de Avalistas	Explique su inconformidad: _____ _____	
<input type="checkbox"/> Clave de Prevención Elegir sólo una opción Cédula de Identificación Fiscal	<input type="checkbox"/> Eliminar Clave de Prevención	<input type="checkbox"/> Corregir Clave de Prevención Clave deseada _____
<input type="checkbox"/> Prevención como Persona relacionada Elegir sólo una opción Cédula de Identificación Fiscal	<input type="checkbox"/> Eliminar Prevención Como Persona relacionada	<input type="checkbox"/> Corregir Prevención Como Persona relacionada Clave deseada _____

