



CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS

**NSUCOOP**

Unidos por el Cooperativismo, por la Paz, por la Democracia  
y por el Desarrollo de Honduras.

## HOJA DE RECLAMACIÓN

(Anverso ó primera página)

No. de Identificación del Reclamo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### PERSONAS NATURALES

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ No. Identidad / Pasaporte: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En caso de Representación: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del Representante ó Apoderado Legal: \_\_\_\_\_

No. Identidad / Pasaporte ó No. de Colegiación: \_\_\_\_\_

### PERSONAS JURÍDICAS

Razón Social: \_\_\_\_\_ R.T.N.: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del Representante Legal: \_\_\_\_\_

No. Identidad / Pasaporte : \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ TIPOLOGÍA DEL RECLAMO: \_\_\_\_\_

RECLAMACIÓN. Describa los hecho, motivos y la petición que presenta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Provee documentación que respalde el reclamo? Si  No

En caso afirmativo, favor describa la misma: \_\_\_\_\_

¿El reclamo es reiteración de un reclamo anterior? Si  No

En caso afirmativo, por favor No. de Identificación del Reclamo: \_\_\_\_\_

### PETICIÓN QUE REALIZA ANTE EL ENTE REGULADOR:

Describa la petición que realiza, en relación a los hechos anteriormente escritos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso que el cooperativista haya presentado su reclamo de manera paralela en otra Instancia administrativa o judicial, sería de utilidad para la investigación, que se informe al ENTE REGULADOR de tal acción.

En caso de ser afirmativo, por favor indicar la Instancia y la fecha que la interpuso.

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_ Firma del Reclamante