

## Solicitud de atención Sucursales

Favor completar todos los datos requeridos para optimizar los tiempos de respuesta.



\* Obligatoria

\* Este formulario registrará su nombre, escriba su nombre.

1. Sucursal \*

- ☐ Antofagasta
- ☐ Calama
- ☐ Chillan FC
- ☐ Concepción
- ☐ Copiapó
- ☐ Coquimbo FC
- ☐ Curicó
- ☐ General Velásquez
- ☐ Los Ángeles FC
- ☐ Osorno FC
- ☐ Puerta Norte
- ☐ Puerta Sur
- ☐ Puerto Montt
- ☐ Puerto Montt FC
- ☐ Rancagua FC
- ☐ Talca
- ☐ Talcahuano FC
- ☐ Televenta
- ☐ Temuco
- ☐ Temuco FC
- ☐ Valdivia FC
- ☐ Valparaíso
- ☐ Viña del Mar

2. Fecha de solicitud a CyC \*



3. Nombre y apellido del solicitante \*

4. BP Cliente (Registrar número de BP cliente asociado a la solicitud) \*

El valor debe ser un número.

5. Tipo de solicitud \*

- ☐ Liberación de Nota de venta
- ☐ Compensación
- ☐ Devolución de cheque protestado o en cartera
- ☐ Eliminación
- ☐ Traspaso entre cuentas de clientes
- ☐ Solicitud de prórroga
- ☐ Otras

6. Número de la NV a liberar

7. Fecha compromiso de pago (Para liberar bloqueo por facturas vencidas)



8. Medio de pago frecuente (para liberaciones de NV indicar si cliente paga con cheque, transferencia u otro)

9. Detalle devolución de cheque (número de cheque a devolver)

10. Observaciones

11. Monto a eliminar \$

El valor debe ser un número.

12. Motivo de eliminación

---

Este contenido no está creado ni respaldado por Microsoft. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario.

 Microsoft Forms