panapass

192 ATENCIÓN AL CLIENTE

6739-5810

info@ena.com.pa

**FORMULARIO DE RECLAMO**

**Centro de Atención:** □ **Albrook** □ **Atlapa** □ **E-mail** **Fecha:** _____

| **1. DATOS** | **2. DATOS DE LA CUENTA** |
|---|---|
| Nombre: | Nombre: |
| Tipo de Documento: □ Cédula □ Pasaporte □ RUC | Cuenta Panapass: |
| # Documento: | **3. DATOS DEL VEHÍCULO** |
| Dirección: | Placa: |
| Teléfono: | Tag |
| Celular: | Marca |
| Correo: | Modelo: |
| Motivo: | Color |
| **4. DESCRIPCIÓN DEL CASO** | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Adjuntar copia de cédula

_____
Firma