



PLANTILLA PARA GESTIÓN



Superintendencia de Bancos
Guatemala, C. A.



Superintendencia de Bancos
Guatemala, C. A.

Plantilla para Gestión

Ciudad y fecha

Señor Superintendente de Bancos Su Despacho

Referencia: **(Nombre de la entidad supervisada)**

Producto o servicio: **(Cuentas de depósito, crédito, tarjeta de crédito, seguro, etc.)**

Explicación de su caso y solicitud puntual

Atentamente:

Nombre y firma, Número de DPI

Dirección física, número telefónico y correo electrónico.