

	FORMATO DE QUEJAS Y SUGERENCIA	
	CÓDIGO: 011	VERSIÓN: 1

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____ Radicación N° _____

Ciudad o Municipio: _____ Departamento: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____ N° DEL DOCUMENTO: _____

Nombre del usuario: _____

Dirección o identificación de la vivienda: _____

Motivo de la Petición, Queja o Reclamo

Observacion _____

Nombre y Apellido del que pone la queja: _____

Identificación: _____ Teléfono: _____

Recibido por: _____ Cargo _____

(Nombre del funcionario)

-----  -----

Fecha Día _____ Mes _____ Año _____ Radicación N°: _____

Ciudad o Municipio _____ Departamento: _____

Nombre del reclamante: _____ C.C. _____

Dirección o identificación de la vivienda: _____

Recibido por _____

Cargo _____

Firma _____

PROCESO: FORMATO DE PQR	ELABORO: BLANCA LEONOR FUENTES G.	FECHA: JUNIO 2021
--------------------------------	--	--------------------------