



FORMATO RECEPCIÓN DE
PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS,
SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES
PQRSF

Fecha:									
DATOS DE QUIEN PRESENTA LA PQRSF									
Nombre del usuario:									
Nº Identificación:									
Correo electrónico:					Celular:				
PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	
DESCRIPCIÓN									
								Agradecemos sus observaciones y serán atendidas en el menor tiempo posible	
Firma del usuario _____									