



ATENCIÓN DE QUEJAS

Datos del reclamante.

Nombre / Organización _____

No. Teléfono _____ Ext. _____

Persona a contactar. _____

_____ Firma del Reclamante _____

Descripción del servicio o producto (oficio, solicitud de servicio, orden de pago, etc.)

Número de la solicitud del servicio (si lo conoce) _____

Problema encontrado. _____ Fecha de ocurrencia. _____

Descripción.

¿Solicita una solución?

Si

No

Adjuntos.

Lista de documentos que se adjuntan (si se requieren)

Fecha en que se realiza la queja

Fecha: _____

Persona que recibió la queja. _____