



## 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. \_\_\_\_\_