



## FORMULARIO DE SUGERENCIAS Y/O RECLAMOS

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Sugerencias/reclamos (*Sírvase describir detalladamente la situación que da origen al reclamo*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deseo que la respuesta se me comunique vía e-mail a la casilla electrónica \_\_\_\_\_

ó vía fax Nro. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

---

Nro. Asignado de reclamo:

Funcionario Responsable:

Fecha:

Hora: