



FORMATO DE QUEJAS Y/O
APELACIONES

F-SGC-03
2014-02-15
versión 01

CLASIFICACION DE SOLICITUD: **QUEJA**

APELACIÓN

1. Datos Del Reclamante O Apelante

Nombre / Organización: _____
Documento de Identificación: _____ email: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____
Departamento: _____ N° Teléfono/ celular: _____
N° Fax: _____ Placa Vehículo: _____
Persona a contactar (si es diferente del reclamante y/o apelante): _____

2. Problema Encontrado

Fecha de ocurrencia: _____ Descripción : _____

3. Fecha que interpone la queja o apelación :

Firma del reclamante o apelante:

4. Lista de documentos que se adjuntan

5. Datos del receptor de la queja o apelación:

Nombre del receptor : _____ Fecha: _____
Medio de la queja o apelación: teléfono correo electrónico internet personal
Correo postal
La queja o apelación está debidamente sustentada? Sí No