

Queja                       Apelación                       Sugerencia

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

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

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

Correo electronico: \_\_\_\_\_

Descripción : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Leer al respaldo 

Los datos aqui consignados serán utilizados en términos generales para el tratamiento de la Queja o Apelación dentro de la organización y no se divulgara sin el consentimiento expreso del reclamante. El proceso de Quejas y Apelaciones esta sujeto a la **Política de manejo seguridad de la informacion De021** para su confidencialidad.

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

C.C. \_\_\_\_\_