



FORMATO de P.Q.R.S.F

Fecha _____

Radicación_____

(Casilla para la empresa)

El suministro de su información personal no es indispensable para la radicación de la queja.

Nombre completo: _____

Cédula o NIT: _____

Dirección: _____

Teléfonos de contacto: _____

Dirección electrónica: _____

Motivo de la queja o reclamo

Calidad del atención		Soporte técnico		Tiempo de recolección	
Horario de recolección		Identificación		Instalaciones o equipos	
Otros					

Haga un relato claro de los hechos:

Anexa algún documento: Sí ____ No ____; descríbalo: _____

Agradecemos sus observaciones; estas serán atendidas en el menor tiempo posible.

¡Gracias!

Sistema de gestión de calidad	Gestión documental GD-003-2022	Formato :quejas y reclamos a RGD-FR-001-2022	Fecha: Marzo de 2022 Versión: 1
-------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------------------