

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 ____; descríbalos: _____

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

¡Gracias!