

DEPARTAMENTO DE SERVICIO AL CLIENTE
FORMULARIO DE QUEJAS

No. de Queja:

Fecha de presentación:

Nombre y Apellido:

Documento de Identificación Personal (DPI):

No. De teléfono:

No. de Contador:

Código Municipal:

Ruta:



DESCRIPCION DE LA QUEJA:

La información será tratada de forma confidencial.

F: _____

GRACIAS POR AYUDARNOS A MEJORAR NUESTROS SERVICIOS