FORMULARIO

CONSULTAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha de Ingreso: _____

Verbal _____ Presencial _____

Número de Ingreso: _____

IDENTIFICACIÓN

Nombres					
Apellido Paterno					
Apellido Materno					
Cédula de Identidad					
Fecha de Nacimiento		Edad			
Nacionalidad		Estado Civil			
Profesión u Oficio		Teléfono Particular			
Teléfono Laboral		Teléfono Celular			
Domicilio: Calle o Av.		Número		Depto.	
Población o Villa		Comuna			
Ciudad		Región			
Correo Electrónico					
Atendido por					

DESCRIPCIÓN

(Señalar con CLARIDAD y DETALLE, los HECHOS que motivan su petición).

SOLICITUD CONCRETA

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE