

Formato radicación de Peticiones, Queja o Recursos. PQR

Fecha de Radicación

| | | |
|-----|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|

| Marque con una "X" en la casilla correspondiente que usted desea tramitar | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|---------|------------|
| PETICIÓN * | | QUEJA | | RECLAMO | |
| | | | | | SUGERENCIA |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|----|--------|--|
| Sus datos permanecerán bajo reserva, pero son importantes para nosotros a fin de poder dar respuesta | | | | | |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO | NIT | CC | CE | NÚMERO | |
| TELÉFONO/CELULAR | | | | E-MAIL | |
| CODIGO NUIS (Recibo servicio de aseo) | | | | | |

| DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Descripción completa de los hechos | |
| | |
| <i>(De requerir espacio adicional para la descripción de los hechos de su petición, puede continuar al respaldo)</i> | |

| RECOMENDACIÓN O ACCIÓN DE MEJORA SUGERIDA |
|-------------------------------------------|
| |

| | | | | |
|--------------------------------|----|----|-------------------------------------|--|
| ¿Adjunta documentos? | SI | No | DATO DE QUIEN RECIBE LA PQRS | |
| ¿Cuáles? 1. 2. 3. | | | Nombre | |
| | | | Cargo | |
| | | | Fecha de recepción | |
| | | | Observación: | |
| _____ Firma del solicitante | | | | |

***OBS: En Caso de Solicitar creación de documento especificar: Tipo de documento, nombre de documento, motivo de la modificación y/o si se requiere codificación para un nuevo documento.**