

AAA. LA BELLEZA

FORMATO PQRS

FECHA: _____ PQRS No. _____

Marque con una X el tipo de PQRS	PETICION		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA	
----------------------------------	----------	--	-------	--	---------	--	------------	--

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Nombres y Apellidos	C.C.
Dirección	Ciudad
Teléfono	Correo Electrónico

DESCRIPCIÓN DE LA P.Q.R.S.

Relate los motivos de su petición, queja o reclamo o sugerencia y solicite la copia debidamente firmada por quien le recibe.

FIRMA USUARIO DEL SERVICIO

NOMBRE FUNCIONARIO QUE ATIENDE

RESPUESTA DEL RESPONSABLE:

FECHA RESPUESTA:

RECUERDE: En caso de tener que presentar un reclamo ante la entidad competente (Superintendencia de servicios públicos) , es recomendable que anexe fotocopia del presente formato ya que los datos consignados pueden servirle como fundamento para su denuncia.