



**FORMATO
ATENCIÓN P.Q.R.S**

CÓDIGO: FRRP19-01

VERSIÓN: 00

FECHA: Septiembre 27 de 2018

PAGINA: 1 de 1

Ciudad y fecha, _____

Oficina de Recepción:

- Oficina Principal - Honda
- Oficina Seccional 1 - Guayabal
- Oficina Seccional 2 - Líbano

Nombre del Peticionario:

Representante y/o apoderado:

Tipo y número de identificación:

Dirección física o electrónica de notificación:

Número de fax o dirección electrónica:

Número de teléfono fijo o celular:

Autoriza ser notificado personalmente por medio electrónico: Si No

Marque con una X

- Petición
- Queja
- Reclamo
- Sugerencia

Anexa documentación:

Si N°. de Folios
 No

Descripción de la Petición y razones en que la fundamenta:

Documentos que anexa:

Firma: _____