MUNICIPIO DE TULUÁ	PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y DENUNCIAS		**Código**: F-240-47	SIGI
	Version: 04	**Fecha de aprobacion: 15 de septiembre de 2016**	**Página 1 de 1**	

Fecha		**Dia**			**Mes**			**Año**	

PARA QUE SU PQRSD SEA ATENDIDO, POR FAVOR DILIGENCIE LOS SIGUIENTES DATOS:

Nombre: _____ **Cédula o Nit:** _____

Dirección: _____ **Telefono:** _____

Barrio: _____ **Corregimiento:** _____ **Vereda:** _____

E-mail: _____

DEFINA SU SOLICITUD:

Petición ☐ Queja ☐ Reclamo ☐ Sugerencia ☐ Denuncia ☐

Narración de los hechos:

FIRMA DEL USUARIO: _____

"Con su colaboración mejoramos la Calidad de nuestro Servicio"