

NIT 900852998-5

## FORMATO DE QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS -PQRS

Datos del Ciudadano
Fecha:
Nombres:
Apellidos:
Número de c.c.:
Dirección de correo electrónico:
Ciudad:
Número de contacto:

Queja: \_\_\_\_\_ Reclamo: \_\_\_\_\_ Sugerencia: \_\_\_\_\_

Descripción:

ANEXA ALGUN DOCUMENTO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ No. de Folios \_\_\_\_\_  
DESCRIBALO \_\_\_\_\_

Datos de la ANSV
Área:
Funcionario o contratista:
Información:
Tramite:
Ciudad:
Los datos suministrados a la ANSV están siendo protegidos según la Ley 1581 de 2012.

### USO EXCLUSIVO DE LA ANSV:

Responsable del seguimiento:

\_\_\_\_\_



