



**DENUNCIAS, PREGUNTAS, QUEJAS,
RECLAMOS, SOLICITUDES,
SUGERENCIAS, EVENTOS**

FT-SIG-031
Versión: 02
Página: 1 de 2

Fecha: _____

Nombre: _____

En representación de:

Identificación

CC	CE	NIT	RUT	OTRO	No.
----	----	-----	-----	------	-----

Teléfono

Correo
electrónico

Oficina, Departamento,
Servicio donde se origina el
hecho

Marque con una X

DENUNCIA	PREGUNTA	QUEJA	RECLAMO	SOLICITUD	SUGERENCIA	EVENTO PERTURBADOR	EVENTO INDESEABLE
----------	----------	-------	---------	-----------	------------	-----------------------	----------------------

Por favor escriba a continuación los hechos que motivan su solicitud:

Lugar, Fecha, Firma:



**DENUNCIAS, PREGUNTAS, QUEJAS,
RECLAMOS, SOLICITUDES,
SUGERENCIAS, EVENTOS**

FT-SIG-031
Versión: 02
Página: 2 de 2