

MEDIO	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA
PERSONAL				
TELEFÓNICA				
EMAIL				
OFICIO				

RADICADO

FECHA: _____ N° RADICADO : _____
 DÍA MES AÑO HORA

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

FECHA DE PRESTACIÓN DEFICIENTE DEL SERVICIO: _____

DÍA	MES	AÑO

DESCRIPCIÓN DE LA PQR

[illegible]

REGISTRO DE LA QUEJA

Nombre de quien registra la queja:	
Cargo:	
Fecha de registro:	

ANEXOS:

Copia DNI	
Otros	

Si usted desea saber acerca de una petición o reclamo por favor comuníquese

Espacio exclusivo para Kluane Perú S.A.C

Recibió:	DÍA	MES	AÑO	HORA
Tramitó:				
Respuesta:	DÍA	MES	AÑO	HORA

Firma de quien comunico la PQRS

Firma de quien recibe
