SOLICITUD DE QUEJA O APELACIÓN

FECHA		**CIUDAD**	
DILIGENCIADO POR			
	SOLICITANTE		**FUNCIONARIO DE LA SEDE**
		NOMBRE	
		CARGO	
FORMA DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD		**TELEFONICA**	**PERSONAL**

SOLICITUD				
TIPO DE SOLICITUD PRESENTADA		**QUEJA**		**APELACION**
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS				
No. IDENTIFICACIÓN				
DIRECCIÓN RESIDENCIA				
TELÉFONO RESIDENCIA				
CORREO ELECTRÓNICO				
DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O APELACIÓN				
				FIRMA

INVERSIONES INVERSAL SAS – CERECSA MANGA, notifica que su solicitud será atendida de manera oportuna, y que se dará respuesta a la misma a través de su correo electrónico o a la dirección registrada en el formato a más tardar en quince (15) días desde la presentación de la solicitud.