



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

REPORTE DE DERECHOS DE PETICION,
QUEJAS Y RECURSOS (PQR)

COD: FR01-PR02-GC

Versión : 01

Enero de 2017

MUNICIPIO		CODIGO DANE:			
N° RADICADO	CODIGO SERVICIO	FECHA DE RECLAMO			HORA
	7	DIA	MES	AÑO	
TIPO DE TRAMITE PRESENTADA POR EL CLIENTE	PETICION O QUEJA <input type="radio"/>	RECURSO DE REPOSICION <input type="radio"/>	RECURSO DE RESPOCISION Y SUBSIDIO DE APELACION <input type="radio"/>	CALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO <input type="radio"/>	
DETALLE DEL RECLAMO PRESETNADO POR EL CLIENTE	304° CALIDAD DEL CILINDRO <input type="radio"/>	306° NIVEL DE CONTENIDO DE CILINDRO <input type="radio"/>	315° QUEJAS ADMINISTRATIVAS <input type="radio"/>	119° TARIFA INCORRECTA <input type="radio"/>	

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE DEL CLIENTE		N° DE CEDULA O NIT DEL CLIENTE	
NUMERO DE TELEFONO		DIRECCION:	
N° RECIBO DE VENTA		CODIGO DEL CLIENTE:	

MEDIO RECIBIDO	PESONAL <input type="radio"/>	TELEFONO <input type="radio"/>	ESCRITO <input type="radio"/>	VERBAL <input type="radio"/>
----------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

TIPO DE CLINDRO OBJETO DEL RECLAMO				NIT DEL CILINDRO	
GRANEL <input type="radio"/>	C-30 <input type="radio"/>	C-80 <input type="radio"/>	C-100 <input type="radio"/>		<input type="text"/>

REGISTRO OBSERVACIONES RECIBIDAS DEL CLIENTE

--

FIRMA DEL FUNCIONARIO:	
------------------------	--