CURADURÍA URBANA 2 COTA
Rolando Cuevas Veloza

DATOS DE LA PQRS				
Marque con una X el tipo de PQRS				
Petición: _____	Queja: _____	Reclamo: _____	Sugerencia: _____	Otro: _____

MEDIO DE ATENCIÓN			
Escrito: ____	Verbal: ____	Telefónico: ____	Virtual: ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO
NOMBRE COMPLETO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
DIRECCIÓN:
MUNICIPIO:
CORREO ELECTRÓNICO:
Autoriza el envío de la respuesta por correo electrónico: SI___ NO____

DESCRIPCIÓN DE LA PQRS
EXPEDIENTE No. _____ Sin expediente radicado (marque con una X) ____
(Describa brevemente su solicitud) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____.

_____ _____

Firma del usuario **Firma del funcionario**