FORMATO PQRS

El asociado desea presentar:

PETICIÓN	solicitar acciones por parte de la MUTUAL , sobre los trámites o servicios que se prestan	☐
QUEJA	inconformidad, relacionada con la incorrecta prestación de los servicios	☐
RECLAMO	incumplimiento en la información o prestación del servicio	☐
SUGERENCIA	Recomendaciones en general, que tiene como objetivo proponer mejoras a los servicios ofrecidos	☐

¿Desea presentar su PQRS de forma anónima? SI ☐ NO ☐

DATOS PERSONALES

Nombre _____

Número de documento _____

Teléfono **Fijo** _____

Celular _____

Correo electrónico _____

Descripción de la PQRS: indique de manera clara, las circunstancias de tiempo (fecha de los hechos) y modo (relato de lo sucedido o caso concreto) de su petición, queja, reclamo o sugerencia.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Documentos que anexa: **(relaciones los documentos)**

1 _____

2 _____

3 _____

correos electrónicos: (relaciones las fechas)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

_____

FIRMA