



OFICINA PQR

FECHA:

PQR No.

TIPO DE TRÁMITE SERVICIO:

1. Reclamación
 2. Reposición
 3. R.R. y S.A.
 4. Petición

MEDIO:

1. Acueducto
 2. Alcantarillado
 3. Aseo
1. Personal
 2. Telefónica
 3. Escrita

RADICADO

PQR SUI No.

SEGUIMIENTO ATENCIÓN PQR

CONSTANCIA DE SOLUCIÓN PQR

No.

FECHA DE SOLUCIÓN

ATENDIDA POR:

OBSERVACIÓN:

DATOS DEL USUARIO

Identificación		Celular	
Propietario		No. Usuario	
Factura No.		Ruta	

DATOS DEL PREDIO

Dirección		Barrio	
-----------	--	--------	--

DESCRIPCIÓN DE LA PQR

Visita que se realiza el día

OFICINA PQR

FECHA:

PQR No.

TIPO DE TRÁMITE SERVICIO:

1. Reclamación
 2. Reposición
 3. R.R. y S.A.
 4. Petición

MEDIO:

1. Acueducto
 2. Alcantarillado
 3. Aseo
1. Personal
 2. Telefónica
 3. Escrita

RADICADO

PQR SUI No.

SEGUIMIENTO ATENCIÓN PQR

CONSTANCIA DE SOLUCIÓN PQR

No.

FECHA DE SOLUCIÓN

ATENDIDA POR:

OBSERVACIÓN:

Visita que se realiza el día