


FORMATO RECEPCIÓN PQRSFD VERBAL/ ESCRITO	Código:	MP9-GAC-2-F-01	
	Versión:	2.0	
	Fecha:	20-06-17	

Fecha:

Día	Mes	Año

Hora:

	am
	pm

No de Radicación


Tipo de Solicitud

Petición
 Queja
 Reclamo
 Sugerencia
 Felicitación
 Denuncia
 Solicitud de Información Pública

De conformidad con el Decreto 1166 del 19 de julio de 2016, el presente formato tiene como propósito registrar su requerimiento verbal. Se considera pertinente informar, que los datos que suministrará para el diligenciar el presente se encuentran sometidos a los principios rectores establecidos en el artículo 4 de la Ley 1581 de 2012 “principio para el tratamiento de datos personales”.

IDENTIFICACIÓN	
Nombre y apellidos completos:	_____
Documento de identidad:	TI CC CE PAS No _____
Expedida en: _____	Dirección de notificación: _____
Teléfono de contacto: _____	Municipio: _____
Departamento: _____	

MEDIO DE RECEPCIÓN	
Personalmente - Verbal: <input type="checkbox"/>	Telefónico: <input type="checkbox"/>

FORMATO RECEPCIÓN PQRSFD VERBAL/ ESCRITO	Código:	MP9-GAC-2-F-01	
	Versión:	2.0	
	Fecha:	20-06-17	

A continuación enuncie si la petición tiene documentos adjuntos (Si la petición no contiene anexos, por favor escriba en el espacio "No contiene anexos"):

Tipo de Anexo:

Nota: ¿Desea recibir en su correo electrónico información del Fondo Adaptación?

Si No

Si su respuesta fue afirmativa, por favor diligencie su correo electrónico a continuación:

Correo electrónico: _____

Firma Peticionario

Nombre: _____

No Documento: _____

Nombre de quien recibe

Fecha :

Cargo : _____