





<b>Recepción de PQRSFD</b>	<b>Código:</b>	9-GAC-F-01
	<b>Versión:</b>	2.1
	<b>Fecha:</b>	mar-2019

La petición tiene documentos anexos SI  NO

Tipo de anexo: \_\_\_\_\_

**Información de quien recibe la petición, queja, reclamo, sugerencia, felicitación o denuncia**

Nombres:			
Apellidos:			
C.C. Número:		De:	
Cargo:		Dependencia:	
Empresa:			

A los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, se notificó al peticionario su PQRSFD.

Firma \_\_\_\_\_