



## Formulario P01-F0-004

### Registro de quejas, denuncias, consultas, sugerencias o comentarios

Nombre del afiliado: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo-e: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

**Para servirle mejor queremos conocer su opinión.**

1. El motivo de su visita es: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Tipo: Queja  Sugerencia  Comentario

Detalle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

