

FORMATO DE:

- PQR (Petición, Queja o Reclamo): _____
- SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN: _____

Ciudad & Fecha: _____

Nombre del Solicitante:

C.C.

Correo Electrónico:

Dirección & Teléfono:

Datos del REMITENTE:

C.C.

Dirección & Teléfono:

Datos del DESTINATARIO:

C.C.

Dirección & Teléfono:

Descripción – de los hechos o razones en que soporta su PQR o Solicitud de Indemnización: _____

No. de Guía: _____ Fecha: _____.

Solicitante

C.C.

Nota: Las Solicitudes de Indemnización solo pueden presentarse por el Remitente o Destinatario.