Agencia: _____ Fecha: _____

Apellidos y Nombres:_____

C.I.: _____ # Teléfono: _____/_____

Correo electrónico:_____

Servicio recibido: _____

Nombre del colaborador que le atendió: _____

*Estimado socio/cliente marque con una **X** la opción por la que llena el presente registro, posterior detalle el comentario correspondiente, y por último legalice el presente documento.*

QUEJA ☐ RECLAMO ☐

SUGERENCIA ☐ FELICITACIÓN ☐

_____
Firma

RESOLUCIÓN: