LIBEQUIPOS	**FORMATO DE QUEJAS Y RECLAMOS** Vigente desde 02-03-22

Fecha _____

Nombre Y/o Empresa: _____

Teléfonos de Contacto: _____

Dirección electrónica: _____

Nombre del funcionario que lo atendió: _____

Motivo de la Queja o Reclamo

___ Producto
___ Calidad del Servicio
___ Instalaciones
___ Otros

Haga un relato claro de los hechos:

_____

_____

_____

_____

Anexa algún documento: Si ___ No ___ descríbalo: _____

Agradecemos sus observaciones para nuestro mejoramiento continuo. ¡GRACIAS!