

Código	Fecha	Versión
PE-DCI-F-087	27/04/2021	4



FORMATO DE PQRSF

() Petición - () Queja - () Reclamo - () Sugerencia - () Felicitación

Fecha y hora de recibido: _____ Número de radicado o consecutivo: _____

INFORMACIÓN PERSONAL (Opcional)

Nombre(s) y Apellido(s): _____

Tipo de documento: _____ No. _____

Dirección física: _____ Municipio: _____

Correo electrónico: _____

DESCRIPCIÓN

Redacte de manera sencilla y resumida el objeto y/o razones, si lo considera conveniente, escriba su sugerencia.

CORRECCIÓN (Espacio exclusivo para Cámara de Comercio del Huila)

Motivo: Queja Reclamo

Seguimiento: _____

¿Generó acción de mejora? Si No

RESPONSABLE: _____