

FORMULARIO DE SUGERENCIAS Y RECLAMOS

Fecha de presentación: _____

Reclamo ☐

Sugerencia ☐

DATOS DEL SOCIO

Nombres y apellidos: _____

Número de identificación: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

ÁREA O SERVICIO RELACIONADO

FIRMA DEL SOCIO

PARA USO DE LA COOPERATIVA

Número de trámite: _____

Fecha de recepción: _____

Responsable: _____

Fecha de respuesta: _____

Respuesta: _____

FIRMA RESPONSABLE