



FEQR-04

FONDO DE EMPLEADOS DE ALFAGRES - FEASA

FORMATO PQR

FECHA Y HORA DE RADICACION

Atendido por

Descripción:

- Proposición
- Queja
- Reclamos

La información suministrada es de carácter confidencial, los siguientes datos nos permitirán darle una pronta respuesta:

Nombre: _____

Teléfono(s): _____

Identificación: _____

Correo electrónico: _____

Fecha Estimada de Respuesta: _____