

FORMULARIO DE RECLAMACION DE INCONFORMIDAD



FORM REC No. #####

FORMULARIO DE RECLAMACION DE INCONFORMIDAD POR SERVICIO PRESTADO POR TITULAR DE LICENCIA SIE DE TECNICO ELECTRICISTA O AUXILIAR

1.- TIPO DE RECLAMACION

- PERSONAL (COMPLETAR TODAS LAS INFORMACIONES DEL FORMULARIO)
 ANONIMA (COMPLETAR SOLO LAS INFORMACIONES EN LOS BLOQUES 3 Y 4 DEL FORMULARIO)

2.- DATOS DE RECLAMANTE

Nombre Completo:	<input type="text"/>	
Cédula o Pasaporte No.	<input type="text"/>	
Calle:	<input type="text"/>	No.: <input type="text"/>
Sector o Municipio:	<input type="text"/>	
Ciudad o Provincia:	<input type="text"/>	
Teléfono:	<input type="text"/>	
Celular:	<input type="text"/>	
e-mail(s):	<input type="text"/>	

3.- DENUNCIA CONTRA:

NOMBRE DEL TITULAR: LICENCIA SIE No.

4.- DESCRIPCION DE LOS HECHOS DENUNCIADOS:

--

5.- FIRMA Y FECHA:

FIRMA DEL RECLAMANTE:

FECHA RECLAMACION: Día / Mes / Año .