



FORMATO DE CONSIGNACIÓN DE RECLAMO

Fecha: / / Hora: _____ RECLAMO N°: _____

DATOS DEL CIUDADANO (A) QUE CONSIGNA:

Apellidos y Nombres:

N° de C.I o Pasaporte:

Dirección:

Parroquia:

Teléfono de habitación:

Teléfono Celular:

Correo electrónico:

Teléfono Oficina:

BREVE DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO:

ANEXAR FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL CIUDADANO O CIUDADANA

Firma y/o Huella del Ciudadano

Funcionario Receptor y sello

Nombre y Apellido: _____

N° de Cédula: _____