



LABORATORIO DE CALIDAD AMBIENTAL CARDIQUE

QUEJAS Y RECLAMOS

Fecha de Elaboración 12-2002	Fecha de la Última Revisión 09-2018	Revisión No. 9	Página 1 de 1	F-GES-27
--	---	--------------------------	-------------------------	-----------------

INFORMACION DEL USUARIO

Empresa:	CC – NIT:	
Nombre y Apellido:	Cargo:	
Dirección:	Tel:	
E-mail:	Fecha:	
No. Informe:	Nuevo Informe:	
Tipo: Queja _____ Reclamo _____	Consecutivo No:	

MEDIO DE RECEPCION DE LA QUEJA O RECLAMO

Teléfono _____ Instalaciones de la corporación _____	E-Mail _____ Otro _____ Cual _____
--	------------------------------------

Descripción de la queja o reclamo:

Acciones Tomadas:

--

MEDIO DE RESPUESTA DE LA QUEJA O RECLAMO

Tel: _____	Carta: _____	E-Mail: _____	Otros: _____	Cual? _____
------------	--------------	---------------	--------------	-------------

Usuario Conforme	Si _____	No _____
------------------	----------	----------

Observaciones:

--

1. Funcionario que recibe la queja	Nombre:	Firma:	Fecha:
2. Funcionario que direcciona la queja	Nombre:	Firma:	Fecha:
3. Funcionario Que Tramita la queja	Nombre:	Firma:	Fecha:

Bosque Sector Manzanillo, Trasn. 52 N° 16-190
Tel 6694262-6694059

http: www.cardique.gov.co - email: directorlaboratorio@cardique.gov.co