



REGISTRO DE QUEJA,
RECLAMO, SUGERENCIA O
FELICITACIÓN

Espacio para radicación

Fecha:

ANÓNIMO

1. DATOS PETICIONARIO:

Si la petición es anónima no es necesario que diligencie las siguientes casillas:

NOMBRES Y APELLIDOS:	<input type="text"/>		
Documento de Identidad:	<input type="text" value="C.C"/>	<input type="text" value="NIT"/>	<input type="text" value="Otro ¿cuál?"/>
	Número: <input type="text"/>		

2. DATOS DE CONTACTO:

Indique y diligencie el medio de envío para la respuesta (solo una opción):

Dirección de correspondencia <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Código Postal: <input type="text"/>
Correo Electrónico <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Número(s) de teléfono(s) de contacto:	<input type="text"/>	

3. PETICIÓN

Indique el lugar donde sucedieron los hechos:

Descripción: haga un relato claro y preciso de los hechos:

<input type="text"/>

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, en mi calidad de titular de la información, autorizo al Centro Visual San Miguel de manera expresa, voluntaria, previa, explícita e irrevocable para que recolecte, compile, confirme, notifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba, y disponga de mis datos personales, los cuales serán utilizados para dar una respuesta oportuna y efectiva a mi solicitud. Manifiesto que los datos aportados en esta solicitud son ciertos y que cumplen con los requisitos para acceder a la pretensión realizada. De manera expresa informo que he sido informado(a) del tratamiento al que serán expuestos mis datos y su finalidad, conforme a la "Política de protección de datos personales".

SI

NO

Firma del peticionario: