|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hora:** |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **País:** |  | **Departamento:** |  |
| **Municipio:** |  | | |

# INFORMACIÓN DEL CIUDADANO PETICIÓN ANÓNIMA1 SI ☐ NO ☐

**TIPO DE SOLICITANTE:**

# Persona Jurídica ☐

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Razón social:** |  | | |
| **NIT:** |  | | |
| **Contacto:** |  | | |
| **Dirección:** |  | | |
| **Teléfono fijo:** |  | **Celular:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | | |

**Persona Natural** ☐

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres:** |  | | | |
| **Apellidos:** |  | | | |
| **C.C**.☐ **C.E**.☐ **R.C**.☐ **T.I**.☐ **Otro**☐ | | **No. de** | | |
| **Dirección:** |  | | | |
| **Teléfono fijo:** |  | | **Celular:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | | | |

# Apoderado ☐

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres:** |  | | |
| **Apellidos:** |  | | |
| **C.C.**☐ **C.E.**☐ **Otro**☐ | **No. de** | | |
| **Nombre poderdante:** |  | | |
| **Dirección:** |  | | |
| **Teléfono fijo:** |  | **Celular:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | | |

1 Si su petición es anónima no requiere diligenciar datos de contacto

# Tipo de solicitud

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Petición** | ☐ | **Queja** | ☐ | **Reclamo** | ☐ | **Sugerencia** | ☐ | **Felicitación** | ☐ | **Denuncia** | ☐ |

**Canal de recepción**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personal** | ☐ | **Telefónico** | ☐ | **Electrónico** | ☐ | **Buzón** | ☐ |

Haga un relato breve y conciso de los hechos y las razones en las que fundamenta la petición, queja, reclamo, sugerencia, felicitación o denuncia:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

La petición tiene documentos anexos SI ☐ NO ☐

Tipo de anexo:

# Seleccione el canal para recibir su respuesta

Dirección física ☐ Correo Electrónico ☐ Otro ☐ Cuál?

# AVISOS LEGALES2:

El interesado manifiesta bajo su responsabilidad que los datos aportados en su solicitud son ciertos y que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder a la pretensión realizada.

He leído y acepto los términos y condiciones ☐

Firma

# ¿Se encuentra con alguna de las siguientes condiciones?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Sordomudo | ☐ | Indígena |
| ☐ | Adulto mayor | ☐ | Madre cabeza de familia |
| ☐ | Afrocolombiano | ☐ | Embarazo |
| ☐ | Discapacidad auditiva | ☐ | Ninguna |
| ☐ | Discapacidad cognitiva | ☐ | Otro |
| ☐ | Discapacidad física | ☐ | ¿Cuál? |
| ☐ | Discapacidad Visual |  |  |

**Información de quien recibe la petición, queja, reclamo, sugerencia, felicitación o denuncia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres:** |  | | | |
| **Apellidos:** |  | | | |
| **C.C. Número:** |  | **De:** |  | |
| **Cargo:** |  | **Dependencia:** | |  |
| **Empresa:** |  | | | |

2 Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los archivos automatizados propiedad de la Entidad y podrán ser utilizados por el titular del archivo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley 1581 del 17 de octubre de 2012 de Protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada.