

SOLICITUD DE RECLAMOS Y/O SUGERENCIAS

N° REGISTRO:		
Día	Mes	Año
N° y Fecha los completa la Municipalidad		

1. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

R.U.T(*)	Apellido paterno(*)	Apellido Materno(*)	Nombres(*)
Domicilio (Calle N° y depto.)(*)			Comuna(*)
Correo Electrónico		Teléfono(Fijo o celular)	

2. TIPO DE PRESENTACIÓN (Marque con una X)

<input type="checkbox"/> Solicitud de información	<input type="checkbox"/> Felicitación	<input type="checkbox"/> Reclamo	<input type="checkbox"/> Sugerencia
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Consulta		

4. DESCRIPCIÓN DE LA PRESENTACIÓN (*)

Firma funcionario

Fecha estimada respuesta

Firma solicitante