

LIBRO DE RECLAMACIONES

Hoja de Reclamación

FECHA

DIA

MES

AÑO

Nº

NOMBRE: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAUCARPATA

DOMICILIO:

1. IDENTIDAD DEL USUARIO

NOMBRE:

DOMICILIO:

DNI/CE

Teléfono/e-mail

2. IDENTIFICACION DE LA ATENCION BRINDADA

Descripción: _____

Firma del Usuario

4. Acciones Adoptadas por la Entidad

Detalle: