



Nº INGRESO
FECHA

## Formulario de solicitudes

### Tipo solicitud:

Queja

Reclamo

Sugerencia

Felicitaciones

### DATOS PERSONALES

Nombre Completo	
R.U.T.	
Numero de Contacto	
Correo Electrónico	
Ciudad	
Dirección	

### DETALLE DE SOLICITUD

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

### USO INTERNO D.O.M.


- SE DEBE COMPLETAR EL FORMULARIO CON TODOS LOS ANTECEDENTES SOLICITADOS
- EN CASO DEL CROQUIS DE UBICACIÓN ESTE SE PUEDE AGREGAR IMAGEN E GOOGLE MAP O SIMILAR.
- UNA VEZ COMPLETADA ENVIAR LA SOLICITUD AL CORREO [vrojas@ptovaras.cl](mailto:vrojas@ptovaras.cl)