



# FORMULARIO RECLAMO / APELACIÓN

Rev: 03

16-05-2022

Correlativo:

Nombre Empresa : \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Rut Empresa : \_\_\_\_\_

## Antecedentes Reclamante:

Nombre:

Rut:

Celular/Fono:

E-mail:

Dirección:

Recepcionado Por:

## Motivo Reclamo / Apelación:


Accepta ser notificado en el correo electrónico antes indicado? SI ( ) NO ( )

Firma Reclamante/Apelante \_\_\_\_\_

Fecha Respuesta a Gerencia \_\_\_\_\_