

FORMULARIO DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Nombre o razón social del reclamante:			
Número de identificación o Nit del reclamante:			
Dirección		Ciudad:	
Teléfono		E-mail	
Cómo desea recibir la respuesta:		Correo Físico () E-mail ()	
Descripción de la solicitud, consulta o de los hechos que dan lugar a la petición, reclamo o queja.			
Nombre del quien diligencia esta forma:			
Identificación:			
Correo electrónico de contacto:			
Dirección de contacto:			
Teléfono de contacto:			
Ciudad		País	

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a CYC SOLUCIONES EMPRESARIALES LTDA. para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de la reclamación, consulta o queja mencionada en este documento y para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios. Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas a CYC.SOLUCIONES EMPRESARIALES LTDA. por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Firma del Peticionario: _____ Fecha de diligenciamiento: dd-mm-aaaa

****Adjuntar los documentos que considere pertinentes para soportar la solicitud, consulta y/o reclamo.**