

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE PQR



PREGUNTA	RESPUESTA	
¿Cuál es el nombre de su operador?*	Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC	
¿Usted quiere presentar una petición, queja/reclamo o recurso?*	Marque con una X la respuesta	
	Petición	
	Queja/reclamo	
	Recurso de reposición en subsidio de apelación	
¿Cuál es su nombre o la razón social de su empresa?*		
¿Cuáles son sus apellidos?*		
¿Cuál es el tipo de su documento de identidad o el de su empresa?*	Marque con una X la respuesta	
	Cédula de ciudadanía	
	Cédula de extranjería	
	Nit	
¿Cuál es el numero de su documento de identidad o el de su empresa ?*		
¿Cuál es el correo electrónico al cual quiere llegue la respuesta ?*		
¿Cuál es el numero de teléfono de contacto ?		
¿Cuál es el objeto de su petición, queja/reclamo o recurso ?*		
¿Cuáles son los hechos en que se fundamenta la petición, queja/reclamo o recurso?*		
Documentos anexos (prueba que desee aportar el peticionario o recurrente)		

\* Campos obligatorios de diligenciamiento

Si como resultado de su reclamo debemos hacer una devolución de saldo, seleccione la opción de su preferencia y registre los datos necesarios para efectuarla.

Transferencia Bancaria: Núm. Cuenta: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Tipo de cuenta: Ahorros \_\_ Corriente\_\_

Devolución de saldo por **Davi Plata** Número Celular: \_\_\_\_\_