

FORMATO DE HOJA DE RECLAMACION DEL LIBRO DE RECLAMACIONES

LIBRO DE RECLAMACIONES		HOJA DE RECLAMACION N° _____ – 20__
Fecha :		
SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA DE CHICLAYO		
Calle Elías Aguirre N° 248 – 07		
1. Identificación del Usuario		
Nombre :		
Domicilio :		
DNI / CE / RUC :		
Teléfono :		
2. Identificación de la Atención Brindada		
Descripción:		
<div style="text-align: center;">----- Firma del Usuario</div>		
3. Acciones adoptadas por la Entidad		
Detalle :		