



SISTEL DE LA COSTA S.A.S

NIT. 901.685.814-6

Celular: (323) 470 6591

Formulario de PQRSFC

Bienvenido al módulo de radicación de PQRSFC. Antes de diligenciar este formulario:

- Usted también tiene la opción de descargar el formulario de PQRSFC y enviarlo al correo sisteldelacosta@gmail.com.
- Si desea enviar su solicitud de manera anónima puede hacerlo ingresando al Formulario de PQRSFC anónimo.

POR FAVOR DILIGENCIE LOS CAMPOS QUE ENCONTRARÁ A CONTINUACIÓN:

Primer nombre: _____

Primer apellido: _____

Segundo nombre: _____

Segundo apellido: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

Cédula De Ciudadanía: _____

Pasaporte: _____

Tarjeta De Identidad: _____

Nuip: _____

Cédula De Extranjería: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN _____

Email: _____

TELEFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

UBICACIÓN: _____

MEDIO POR EL CUAL DESEA RECIBIR SU RESPUESTA:

Correo: _____

Telefónico: _____

Internet: _____

Atención personalizada: _____

TIPO DE SOLICITUD:

Petición: _____

Sugerencia: _____

Quejas: _____

Felicitación: _____

Reclamos: _____

Consulta: _____

DESCRIBA UN ASUNTO CORTO Y CLARO:

REALICE UNA DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL OBJETO DE LA PETICIÓN:

Nota: Si usted desea conocer la información sobre los costos de nuestros servicios puede revisar el siguiente link <https://www.sisteldelacosta.com>

Encuesta: ¿El formulario que diligenció fue fácil de diligenciar? SI: _____ NO: _____