


F-64		FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES.					
PAGINA 1 DE 1							
VERSIÓN	1						
VIGENCIA	11/8/2016						

1. DATOS CONTACTO, PERSONA O EMPRESA

Nombre completo:						
Cargo:				Empresa:		
Tipo de Documento	CC.	C.Extranjeria	Nit	Rut	No.	Expedida en:
Tipo de Cliente (Actividad laboral):						
No. Telefono fijo:				No. Telefono Celular:		
E-mail:						
Ciudad:			Dto o Estado:		País:	
Dirección de ubicación:						
Codigo posta o referencia si aplica:						

2. TIPO DE TRATAMIENTO (Marque con una X).

PETICION	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIÓN
----------	-------	---------	------------	--------------

3. DESCRIPCIÓN (Por favor sea lo más descriptivo posible con su comentario o situación).

4. TRATAMIENTO O SOLUCIÓN (Uso exclusivo de SISCOAX)

5. MEDIO POR EL CUAL PREFERE RECIBIR RESPUESTA **6. RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO (Uso exclusivo SISCOAX)**

Correo electronico		Llamada		Nombre quien responde:
Correo certificado		Visita		Cargo quien responde:

ANOTACIÓN IMPORTANTE:

Las Solicitudes de Indemnización por pérdida, expoliación o avería de envíos nacionales deberán ser presentadas por el remitente dentro de los 10 días calendario siguientes a la imposición del objeto postal. Las Solicitudes de Indemnización por expoliación o avería de envíos nacionales deberán ser presentadas por el destinatario dentro de los 5 días hábiles siguientes al recibo del objeto postal. Las Solicitudes de Indemnización de envíos internacionales se deben presentar máximo 6 meses posterior a la imposición. Los tiempos de respuesta para las Peticiones y Reclamaciones son (15) quince días hábiles a partir de la fecha de radicación de las mismas. La atención, estudio de reconocimiento y eventual pago de una indemnización son (30) días hábiles a partir de la fecha de radicación las mismas. Constitución Política de Colombia, C.C.A (Código Contencioso Administrativo), Ley 1369 de 2009, RPUPO, y demás normas que lo adicionen, modifiquen o complementen. ¡Gracias por contribuir a SISCOAX!

_____ Firma remitente o solicitante CC.	_____ Firma quien recibe CC.	_____ Firma quien gestiona CC.
---	------------------------------------	--------------------------------------