# SOLICITUD DE RECLAMOS Y/O SUGERENCIAS

| N° REGISTRO: | | |
|---|---|---|
| | | |
| Día | Mes | Año |
| N° y Fecha los completa la Municipalidad | | |

| 1. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE: | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| R.U.T(*) | Apellido paterno(*) | Apellido Materno(*) | Nombres(*) |
| | | | |

| Domicilio (Calle N° y depto.)(*) | Comuna(*) |
|---|---|
| | |
| Correo Electrónico | Teléfono(Fijo o celular) |

| 2. TIPO DE PRESENTACIÓN (Marque con una X) | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Solicitud de información | ☐ Felicitación | ☐ Reclamo | ☐ Sugerencia |
| ☐ Otros | ☐ Consulta | | |

| 4. DESCRIPCIÓN DE LA PRESENTACIÓN (*) |
|---|
| |

| **Medio de respuesta** (Marque con una X) | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Correo electrónico | ☐ Retira solicitante | ☐ Dirección postal | ☐ Sugerencia |

**Firma funcionario** **Fecha estimada respuesta** **Firma solicitante**