

Formulario de Quejas o Sugerencias

Queja

Fecha de llenado

Sugerencia

/ /

Nombre:

Opcional

Asociado

Residente

Otro: _____

Especificar

Forma de contactar:

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Motivo de la queja o sugerencia:

(Detallar la situación u omisión por la que se presenta la queja o sugerencia para que podamos mejorar)

RESIDENTES DE VILLA ALPINA A.C.