Mecanismo de Reclamos y Consultas

Nº Exp:	REGISTRO DE CONSULTAS Y RECLAMOS	Día	Mes	Año
		Hora:		

RECIBIDO VIA:				
	☐	a. Mesa de entrada MOPC	☐	b. Ofic. Prog. Metrobús y RU
	☐	c. Ofic. Empresa Constructora	☐	d. Sitio Web.
	☐	e.Redes Sociales	☐	f. Oficina de Municipios
	☐	g. Telefono	☐	h. Mesa de Transp.
	☐	i. Ley Nº 5658	☐	j. Otros (escribir)

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CEDULA DE IDENTIDAD Nº: _____

DIRECCIÓN/ BARRIO: _____

CIUDAD : _____

TELÉFONO: _____

MAIL: _____

MOTIVO DE LA CONSULTA O RECLAMO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Firma Interesado/a ***Recibido por:***

Aclaración: ***Aclaración:***

A ser completado por la UEP:

PRIORIDAD: **Alta:** ☐ **Media:** ☐ **Baja :** ☐

Tipo de comunicación: _____ ***Remitido a :*** _____

1. Reclamo; 2. Consulta; 3. Solicitud; 4. Otros ***Fecha :*** _____/_____/_____