



PAY STATES S.A.S
NIT. 901021519-9

CODIGO:

PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y
SUGERENCIAS

FECHA:

Empresa:		NIT:	
Teléfono:	Dirección:	Correo electrónico:	
Usuario:	C.C		
Teléfono:	Dirección:	Correo electrónico:	
Petición <input type="checkbox"/>	Queja <input type="checkbox"/>	Reclamo <input type="checkbox"/>	Sugerencia <input type="checkbox"/>
Motivo del PQRS			
Atención del personal <input type="checkbox"/>	Soporte técnico <input type="checkbox"/>	Reversos <input type="checkbox"/>	Tiempo de entrega <input type="checkbox"/>
Servicio <input type="checkbox"/>	Instalaciones <input type="checkbox"/>	Trasferencias <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Descripción de los hechos:			
Anexa algún documento	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cúal: