PETICIÓN - QUEJA - RECLAMO - SUGERENCIA

OBJETO:	DEPARTAMENTO: RISARALDA	CIUDAD: N/A	MUNICIPIO:
NÚMERO DEL CONTRATO:	CONTRATISTA: CONSORCIO PUENTE SAN JOSE	INTERVENTORÍA:	

FECHA DE RECIBO (DD-MM-AA)	NOMBRE PETICIONARIO	TELEFONO	TIPO DE PQRS	MOTIVO	MEDIO	DESCRIPCIÓN	ACCIÓN TOMADA/SOLUCIÓN	FECHA DE SOLUCIÓN (DD-MM- AA)	EL PETICIONARIO MANIFIESTA SATISFACCIÓN	OBSERVACIONES