**PROYECTO DE CONCESIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTRATO DE CONCESIÓN NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL DD DE MM DE AAAA**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO**

**RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha: DD / MM / AAAA** | | | | | **Radicado de Ingreso:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Método de Recepción** | | | | | **Lugar Recepción** | | **Tipo de petición:** | | | | | |
| P \_\_\_ | T \_\_\_ | B \_\_\_ | CE\_\_\_ | CO\_\_ | OF\_\_ | OM \_\_\_ | P \_\_\_ | | Q \_\_\_ | | R \_\_\_ | S \_\_\_ |
| **Nombre del solicitante:** | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de documento:** | | | Nit \_\_\_ | | C. C \_\_\_ | | | C.E \_\_\_ | | N.º | | |
| **Dirección:** | | | | | | **Teléfono:** | | | | | **Municipio:** | |
| **Correo electrónico:** | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar de incidencia:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Asunto de petición:** | | | | | | | | | | | | |
| **Anexos:** | | | | | | | | | | | | |
| **Firma del Solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SIGLAS:**  **MEDIO DE RECEPCION: P- Personal, T-Telefónica, B-Buzón- CE- Correo Electrónico, CO Correspondencia Física**  **LUGAR DE RECEPCION: OF- Oficina, OM- Oficina Móvil TIPO DE PETICIÓN: P-Petición, Q- Queja, R-Reclamo, S-Sugerencia** | | | | | | | | | | | | |
| **Profesional Social Concesionario:** | | | | | | | **Profesional Social Interventoría que verifica:** | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | Nombre: | | | | | |
| Firma: | | | | | | | Firma: | | | | | |
| Cédula: | | | | | | | Cédula: | | | | | |
| Fecha revisión: **DD / MM / AAAA** | | | | | | | Fecha revisión: **DD / MM / AAAA** | | | | | |