



## FORMATO DE SUGERENCIAS QUEJAS, RECLAMOS O FELICITACIONES.

FECHA:

CUIDAD:

NOMBRE DEL ASOCIADO:

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

NOMBRE LA SUBRED A LA CUAL PERTENECE:

NOTA: Con una x marque la opción que corresponde a su petición.

SUGERENCIAS:

QUEJAS:

RECLAMOS:

FELICITACIONES:

NOTA: En el siguiente espacio relate por escrito sus sugerencias, quejas o reclamos.

NOTA: En el siguiente espacio escriba su correo electrónico y su número telefónico para darle respuesta a su petición.

Correo electrónico:

Número telefónico:

Querido asociado, su opinión es muy importante para nosotros, la COOPERATIVA COOPDISALUD tendrá en cuenta sus consideraciones.  
¡MUCHAS GRACIAS!