



CURADOR URBANO 2
TOCANCIPÁ - ARO. DIEGO RAMIREZ VARGAS

FORMULARIO PQRS

Código: FT - 024

Fecha: 2/06/2022

Versión: 001

Fecha:

ANÓNIMO

1. DATOS PETICIONARIO:

Si la petición es anónima no es necesario que diligencia las siguientes casillas:

NOMBRES Y APELLIDOS:	<input type="text"/>		
Documento de Identidad:	<input type="checkbox"/> C.C	<input type="checkbox"/> NIT.	<input type="checkbox"/> Otro ¿cuál?
	Número: <input type="text"/>		

2. DATOS DE CONTACTO:

Indique y diligencie el medio de envío para la respuesta (solo una opción):

Dirección de correspondencia <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Código Postal: <input type="text"/>
Correo Electrónico <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Reclama en persona <input type="checkbox"/>
Número(s) de teléfono(s) de contacto:	<input type="text"/>	

3. PETICIÓN

Indique el número del expediente (Si aplica):

Descripción: Indicar de manera precisa de lo requerido:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, en mi calidad de titular de la información, autorizo a la Curaduría Urbana 2 de Tocancipá de manera expresa, voluntaria, previa, explícita e irrevocable para que recolecte, compile, confirme, notifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba, y disponga de mis datos personales, los cuales serán utilizados para dar una respuesta oportuna y efectiva a mi solicitud. Manifiesto que los datos aportados en esta solicitud son ciertos y que cumplen con los requisitos para acceder a la pretensión realizada. De manera expresa informo que he sido informado(a) del tratamiento al que serán expuestos mis datos y su finalidad, conforme a la "Política de privacidad y Tratamiento de datos personales", disponible en el Portal Web (www.curaduria2tocancipa.com.co).

SI

NO

Firma del peticionario:

Espacio reservado para la Curaduría Urbana 2 de Tocancipá:

Por favor diligenciar completamente este formulario, firmarlo y enviarlo de vuelta vía correo electrónico con sus respectivos anexos a: servicioalcliente@curaduria2tocancipa.com.co, o radicarlo en físico en nuestra sede localizada en la Carrera 6 No. 9-33, Oficina 204 (Lunes a viernes 7:00 am a 12:30m – 1:30 pm a 4:30 pm).