CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO Por el Desarrollo Empresarial de la Región	FORMATO ATENCIÓN DE PQRS		**Código** F-GC-15
			Versión 003
			Fecha de Aprobación 25/02/2016
Elaboró CICR	**Revisó** CICR	**Aprobó** CCICR	**página** 1 de 1

A través de éste formulario, los comerciantes, usuarios o comunidad en general, pueden manifestar sus sugerencias, inconformidades o comentarios, en cuanto a los servicios prestados por la institución, la atención recibida o la información suministrada por el personal.
Los canales de atención dispuestos por la Cámara de Comercio del Putumayo para la recepción de PQRS son los siguientes:

Virtual: Por la Página WEB: www.ccputumayo.org.co o mediante correo electrónico a la dirección: pqr@ccputumayo.org.co.
Telefónica: a través de la línea de atención (57) (8) 4227173 Extensión 102.
Presencial: ***forma escrita***, depositando la solicitud en los Buzones de la entidad o radicándola en cada una de nuestras oficinas.
forma verbal, en las oficinas de la entidad, así:
Sede principal, Puerto Asís – Ventanilla Única de Recepción.
Seccional Piedemonte Amazónico, Mocoa – Líder Seccional.
Oficinas Receptoras Valle del Guamuez y Orito – Gestor de Oficina.
Oficina Receptora Sibundoy – Auxiliar de Apoyo.

Para dar trámite a su PQRS, diligencie los siguientes datos:

Ciudad:		País:	
Fecha:		Dpto:	
Hora:			

Seleccione el tipo de requerimiento:									
Petición:		Queja:		Reclamo:		Sugerencia:		Felicitación:	
N° de Radicado:									

Medio por donde se realizó la solicitud:

Forma Escrita							
Buzón PQRS		Correo electrónico		Oficio		Página web	

Forma Verbal			
Telefónico		Presencial	

Donde utilizo su servicio:

Oficina	Visitas a Municipio(s):

Datos del solicitante

Donde encuentre *, es de diligenciamiento obligatorio

Nombre y Apellidos del Cliente:* _____ Tipo de Documento: * _____
Razón Social: _____ N° de Documento:* _____
Dirección: * _____ Matricula mercantil N°: _____
Correo Electrónico: * _____ Teléfono/Celular No: * _____

Solicito que la respuesta sea allegada preferiblemente a mi: Correo electrónico ☐ Dirección física ☐

CALIDAD: Comerciante ☐ Afiliado ☐ Vinculado ☐ Estudiante ☐ Otro ☐ Cual? _____

Para Solicitudes en calidad de apoderado, diligenciar los siguientes datos

Nombres y Apellidos del Apoderado:* _____
N° Identificación:* _____ Teléfono/Celular No: * _____

Solicitud específica y Descripción del caso (En caso de solicitud de Base de Datos describir el uso que se dará a la información)

_____
Nombre del funcionario que recibio la PQR´s
N° Identificación: _____
Cargo: _____

_____
FIRMA DEL PETICIONARIO
Manifiesto conocer y aceptar que la informacion aquí contenida, corresponde a las declaciones por mi realizadas.

ANEXOS	

Nota: La venta de la informacion está acorde con el numeral 12, articulo 2.2.2.38.1.4. del Decreto 1074 de 2015, y se encuentra ajustada a los lineamientos estipulados por la Junta Directiva de la Cámara de Comercio del Putumayo; podrá ser modificada sin previo aviso, el valor cobrado actualmente es de $250 IVA incluido por cada registro y tiene un descuento del 50% para el caso de Estudiantes y el 20% para el caso de afiliados y vinculados.
Certifico que los datos suministrados por la Cámara de Comercio del Putumayo, serán Unica y exclusivamente utilizados para los fines descritos en este documento, son pena de incurrir en sanciones estipuladas por las autoridades competentes en atención a la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas que regulen la materia.

Una vez descargado este documento se considera "COPIA NO CONTROLADA" y La Cámara de Comercio del Putumayo no se hace responsable por su alteración, por lo tanto, se debe verificar su copia original.