ICCU INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA	**OBJETO DEL PROYECTO**	CONSORCIO VÍAS 2023	**CÓDIGO:**	
			VERSIÓN:	**1**
RECEPCION DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SUGERENCIAS			**FECHA:**	

Nº CONSECUTIVO

DIRECCIÓN: **FECHA:**

Indique con una ***X***

PETICIÓN: **QUEJA** **RECLAMO** **SUGERENCA**

1. IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE / USUARIO

NOMBRE COMPLETO:

IDENTIFICACIÓN: C.C NIT **NÚMERO**

DIRECCIÓN : **TELÉFONO:**

E-MAIL:

2. DATOS DE LA PQRSD

Indique con una ***X*** *el área con la cual se relaciona:*

TECNICA **PLAN DE MANEJO DE TRAFICO**

AMBIENTAL **OTRA**

SST

SOCIAL

3. CONTENIDO DE LA PQRSD

4. PRUEBAS ANEXADAS

Firma solicitante

Profesional Social Contratista

Especialista Social Interventoría