Sello de Radicado

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

FORMULARIO DE CORRESPONDENCIA

PQRD
MAIL
16/12/2024 11:50:10 a. m.
ENT-202401002320832

AUTORIZO EL MANEJO DE DATOS PERSONALES

1. INFORMACIÓN DEL REMITENTE

Tipo de remitente	Tipo de documento del remitente	Número de documento	Nombre del remitente
TERCERO	NIT	830076629	CORPORACION SUA ZA CONFORMACION Y FORTALECIMIENTO DE GRUF

2. INFORMACIÓN DEL AFECTADO

Recuerde que los datos del afectado son los relacionados al usuario que solicita el requerimiento ante positiva

Tipo de documento del afectado	Número de documento	Nombre del afectado
NIT	830076629	CORPORACION SUA ZA CONFORMACION Y FORTALECIMIENTO DE GRUPOS SOCIALES UNA

¿Pertenece a la comunidad LGBTIQ+?	Sexo	Condición especial
NO	NINGUNO	NO APLICA

3. MEDIOS DE CONTACTO Y ENVÍO DE RESPUESTA

Correo electrónico	Teléfono - celular	País de contacto	Departamento de contacto
CORPOSUAZA@GMAIL.COM	3176397391	COLOMBIA	BOGOTA D.C.

Ciudad de contacto	Dirección de contacto	Medios por el que desea recibir respuesta
BOGOTA D.C.	KR 33 N 4 A65	CORREO ELECTRÓNICO

4. SOLICITUD

Tipología de la PQRD	Tipo de solicitud
SOLICITUD	OTRA

Detalle (máximo 500 caracteres)

(CANAL DE RECEPCIÓN: CORREO ELECTRÓNICO)
SOLICITUD DE CERTIFICACION PYME CORPORACION SUAZA.

Producto	Acceso a información pública	Descripción - Acceso a información pública
SEGURO DE RIESGOS LABORALES	No	No aplica