



Hemos recibido su REGISTRO DE PETICIONES,
QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y DENUNCIAS

Puede hacer seguimiento en la opción CONSULTAR MI
REGISTRO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS,
SUGERENCIAS Y DENUNCIAS de nuestro sitio Web.



No: 20260508-20560-E

REGISTRADO COMO ANÓNIMO	NO
MEDIO DE RESPUESTA	Correo electronico
TIPO SOLICITANTE	Persona natural
NOMBRES	Jaikson
APELLIDOS	Rivera
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4515965
NIT	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	
ZONA	Urbano
DIRECCIÓN	Carrera 7a # 36 44 piso 2 Barrio Primero de Febrero frente a la estación Banderas del Megabus
TELEFONO	3215091188
CORREO	bpmriversalimentos@gmail.com
CUAL (ESTRATO)	
TIPO DE SOLICITUD	Petición
ASUNTO	Visita Inspección Sanitaria
DESCRIPCIÓN	Cordial saludo, Con el siguiente solicitamos visita de inspección por parte del Programa Agua y Saneamiento de la Secretaria de Salud Pereira. Datos: Tipo de establecimiento: Oficina. Actividad Económica: CIU 7020Dirección: Carrera 7a # 36 44 piso 2 frente a la estación Banderas del Megabús, encima del restaurante Kokoñam. Teléfonos: 3215091188 - 3175279433Nombre comercial: BPM RIVERALIMENTOS NIT: 4515965-8 Horarios de atención: lunes a viernes de 8 am a 12:00 m y de 1:30 pm a 5:30 pm. adjunto: Cámara y Comercio y RUT.