

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS BOX EXPRESS

Tipo de PQR: Petición__ Queja__ Reclamo __

Detalle de la petición:

Información para la notificación de la respuesta:

Tipo de identificación: CC__ CC. Extranjería__ NIT__ Pasaporte__

Registro Civil__ TI__

Número de identificación: _____

Nombres y apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Ciudad: _____

Correo electrónico: _____

Firma del Cliente _____

Bogotá D.C.
Cra 97 No. 24C-
75 Bodega 47
Tel: (1) 7457979

Cali
CI 28 N 2 Bis N-67
B/ San Vicente
Tel: (2) 486 7979

Medellín
Calle 7S # 42 – 70.
Of. 1513
Tel: (4) 6045927

Cartagena:
Cra 25 # 25A-40
2o Piso
Tel: 6932740 - FAX:
6609843