



FORMATO PQR

Fecha diseño: 28/12/2023

Versión 001

Página 1 de 1

1. DATOS PETICIONARIO:

Fecha:

ANÓNIMO

Si la petición es anónima no es necesario que diligencia las siguientes casillas:

NOMBRES Y APELLIDOS:			
Documento de Identidad:	<input type="checkbox"/> C.C	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="text"/> Otro ¿cuál?
	Número: <input type="text"/>		

2. DATOS DE CONTACTO:

Indique y diligencie el medio de envío para la respuesta (solo una opción):

Correo Electrónico <input type="checkbox"/>	Reclama en Administración <input type="checkbox"/>
Número(s) de teléfono(s) de contacto: <input type="text"/>	

3. PETICIÓN

Indique el lugar donde sucedieron los hechos: <input type="text"/>
Descripción: haga un relato claro y preciso de los hechos: <input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, en mi calidad de titular de la información, autorizo a **CONJUNTO RESIDENCIAL HACIENDA CASABLANCA EL MOLINO PH** identificado con **NIT: 900.564.694-6** de manera expresa, voluntaria, previa, explícita e irrevocable para que recolecte, compile, confirme, notifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba, y disponga de mis datos personales, los cuales serán utilizados para dar una respuesta oportuna y efectiva a mi solicitud. Manifiesto que los datos aportados en esta solicitud son ciertos y que cumplen con los requisitos para acceder a la pretensión realizada. De manera expresa informo que he sido informado(a) del tratamiento al que serán expuestos mis datos y su finalidad, conforme a la "Política de protección de datos personales", disponible en la administración de la copropiedad y sus instalaciones.

SI

NO

Firma del peticionario: