ANEXO 8 - FORMULARIO DE REGISTRO DE REQUERIMIENTOS

Autoridad Portuaria de Puerto Bolívar | Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos | República del Ecuador

REGISTRO DE REQUERIMIENTO CIUDADANO

Datos del Ciudadano

Documento de Identificación: Cédula ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐

Provincia de Domicilio: _____

Ciudad de Domicilio: _____

Número de documento de identificación: _____

Dirección de Domicilio: _____

Apellidos y Nombres completos: _____

Teléfono Convencional / Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Datos Generales de la Institución ***(esta sección debe ser registrada por cada entidad)***

Nombre de Institución: _____

Servicio Institucional _____

Provincia: _____

Ciudad: _____

Ubicación de la Agencia o Unidad: _____

Tipo de requerimiento

Escoger Tipo de Solicitud: Pregunta ☐ Queja ☐ Sugerencia ☐ Solicitud de Información ☐ Felicitación ☐

Datos de su requerimiento

Descripción del requerimiento:*

Dispone de información física adjunta:* Si ☐ No ☐

_____
Firma del Usuario

Fecha: _____

Al entregar este formulario usted confirma que la información registrada es veras y de ser necesario será verificada.

**Los campos son obligatorios*

Nombre del servidor que recepto el requerimiento: _____