



FORMATO DE RECEPCION DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS - PQRS

Código: PQRS 2022-001

versión: 01 Fecha: 01/10/2024

Página: 1 de 1

Fecha de Recepción				Hora		Lugar	
--------------------	--	--	--	------	--	-------	--

CANAL DE RECEPCIÓN

Línea telefónica		Atención personal		Correo electrónico		Correo físico		Oficina de atención a la comunidad	
------------------	--	-------------------	--	--------------------	--	---------------	--	------------------------------------	--

TIPO DE SOLICITUD

Petición de información		Queja o Reclamo		Solicitud		Invitación		Agradecimiento	
-------------------------	--	-----------------	--	-----------	--	------------	--	----------------	--

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

(Si es Anónima, no diligencie estas casillas)

Nombre		Documento de identidad	C.C.	T.I.	NIT.	
Teléfono		Dirección física				
Correo electrónico		Municipio		Vereda		

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS Y PRETENSIONES QUE DAN LUGAR A LA PQRS

*Describe los hechos que dan lugar a la solicitud o registro de oficio y si es el caso las expectativas de respuesta o solución del solicitante**Diligencie esta información si procede*

Fecha de los hechos	DD	MM	AA	Hora	AM/PM	Lugar	Municipio, Vereda, Zona, K.M. Via
Afectaciones al medio ambiente		Afectaciones a personas		Afectaciones a bienes (predios, viviendas, semovientes, otros)			
Personas presentes	Si se tiene conocimiento de personas que hayan presenciado los hechos						
Causantes de los hechos	Si se tiene conocimiento de los presuntos causantes de los hechos						
¿Anexa documentos?	Relación de documentos, fotografías, otros que sean entregados						

RESPUESTA O ACCIÓN INMEDIATA TOMADA

Describe en detalle las acciones adoptadas de forma inmediata a la recepción de la PRS o su registro de oficio.

La PQRS fue atendida	SI/NO	La PQRS fue resuelta	SI/NO	Quedaron compromisos pendientes	SI/NO
----------------------	-------	----------------------	-------	---------------------------------	-------

Nombre del solicitante	
------------------------	--

Firma del solicitante		Documento de Identificación	
-----------------------	--	-----------------------------	--

* Con el diligenciamiento de la presente planilla, autorizo el tratamiento de mis datos personales según lo expresado en la Ley 1581 de 2012 y en el Decreto único reglamentario 1074 de 2015, a landgreen, identificada NIT 901039869 situada en Medellín, Cl 8b # 65-191, para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de mis datos personales. La información obtenida, incluyendo material audiovisual será utilizado para fines de control de visitantes, formación permanente, invitación a otros eventos y generación de artículos en los medios de comunicación de la Compañía. Declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento de la Información Personal y manifiesto que la información la he suministrado de manera voluntaria, es verdadera y puede ser verificada. En caso de consulta, reclamo o petición, puede contactarnos al correo electrónico: cumplimientolandgreen2024@gmail.com

Nombre del funcionario	
------------------------	--

Firma del funcionario		Documento de Identificación	
-----------------------	--	-----------------------------	--

PQRS No.		Código	
----------	--	--------	--



**FORMATO DE RECEPCION DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMOS Y SUGERENCIAS - PQRS**

Código: PQRS 2022-001

versión: 01 | Fecha: 01/10/2024

Página: 1 de 1

COMENTARIOS

Describe los hechos que dan lugar a la solicitud o registro de oficio y si es el caso las expectativas de respuesta o solución del solicitante

FOTOS – EVIDENCIAS DE ATENCIÓN SEGÚN APLIQUE