

FORMULARIO SERVICIO AL CLIENTE

FECHA: _____

HORA: _____

DATOS PERSONALES:

1. Nombres: _____

2. Apellidos: _____

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

Pasaporte: _____

Cedula: _____

4. Direccion de Contacto: _____

5. Telefono: _____ 6. Correo Electronico _____

7. Tipo de Cliente:

Consecionario Centro Comercial

Pasajero

otros

Transportista

Turista

Usuario Centro Comercial

Proveedor

Denuncia

Queja

Sugerencia

Otros _____

8. Descripcion

