# Apreciado Usuario, por favor registre en este formato sus peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), y comuníquelo a la Sociedad Terminal de Transportes de Villavicencio S.A., nosotros atenderemos su solicitud. ¡Gracias por ayudarnos a mejorar!

*N° RADICADO*

*Espacio exclusivo de la Terminal*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA:  |  |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: |  |
| N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD |  |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: |  | CIUDAD |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  | N° DE TELÉFONO |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA PQRSF**(Por favor realice la descripción clara y precisa de los hechos, indicando el lugar donde sucedieron, la fecha y hora. En caso de tener relación con el servicio de transporte, describir el nombre de la empresa, número interno o placa del vehículo) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Notas:** 1) Si la PQRSF está relacionada con algún colaborador de la Sociedad Terminal, por favor de ser posible indicar el nombre, con el fin de gestionar las acciones pertinentes. 2) La PQRSF sin los respectivos datos para notificar la respuesta, ésta se fijará en la cartelera que se designe para información al usuario. |

En mi calidad de Titular de los datos, Autorizo a la Sociedad Terminal de Transportes de Villavicencio S.A., de manera expresa, voluntaria, previa y explícita, el tratamiento de mis datos personales en cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, con la finalidad de gestionar, tramitar y dar respuesta a mi solicitud, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales disponible en la página [www.ttvillavo.co](http://www.ttvillavo.co)

SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL USUARIO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DE QUIEN RECIBE** |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **CARGO** |  |
| **FECHA DE RECIBIDO** |  |