



# FORMULARIO DE QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES

REG-CAL-01

## SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Versión 1

Emisión 15/09/18

Revisión : 15 /09 /18

Hoja 1 de 1

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA.  
Ministerio de Gobierno, Derechos Humanos y Justicia.

*Secretaría de Justicia y Métodos Participativos  
de Resolución de Conflictos.*

(Este formulario deberá depositarse en el buzón habilitado al efecto. Dentro de 48 hs., nuestro Encargado de la Calidad se contactará con Ud. y le dará una respuesta.)

**Relate los hechos:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha que deposita el presente formulario \_\_\_\_\_

Lugar, fecha y hora de los hechos: \_\_\_\_\_

Si Ud. se identifica y nos deja alguna forma de contactarnos, se responderá su presentación en forma personal.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Contacto (Domicilio, Tel., fax, e-mail, o Red Social): \_\_\_\_\_