



## MECANISMO DE ATENCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y AGUA POTABLE DE LA CABECERA CANTONAL DE CHAMBO, PROVINCIA DE CHIMBORAZO

### FORMULARIO DE QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

FECHA:	
NOMBRES COMPLETOS:	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	
NÚMEROS TELEFÓNICOS:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	
SECTOR/BARRIO/COMUNIDAD:	

**DETERMINACIÓN DE LA TIPOLOGÍA** (MARQUE CON UNA **X** DE ACUERDO A LA QUE CORRESPONDA)

QUEJA	<input type="checkbox"/>
RECLAMO	<input type="checkbox"/>
SUGERENCIA	<input type="checkbox"/>

**DETERMINACIÓN DE LA POSIBILIDAD DE QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA** (MARQUE CON UNA **X** DE ACUERDO A LA QUE CORRESPONDA)

ITEM	QUEJA/RECLAMO/SUGERENCIA
ZANJAS ABIERTAS	<input type="checkbox"/>
RUIDO	<input type="checkbox"/>
DIFÍCIL ACCESO A LAS VIVIENDAS	<input type="checkbox"/>
OBSTACULIZACIÓN CON MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>
GENERACIÓN DE POLVO	<input type="checkbox"/>
ROTURA DE TUBERÍA	<input type="checkbox"/>
SUSPENSIÓN DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE	<input type="checkbox"/>
PRESENCIA DE MAQUINARIA PESADA SIN AUTORIZACIÓN	<input type="checkbox"/>
INCONVENIENTE CON TRABAJADORES	<input type="checkbox"/>
OTRO (DESCRIBA)	<input type="checkbox"/>





**DESCRIPCIÓN O BREVE RELATO DEL HECHO:**

**DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS QUE RESPALDEN EL FORMULARIO (FOTOS, DOCUMENTOS, VIDEOS):**

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD DEL USUARIO QUE PRESENTA LA QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA:**

<b>NOMBRES COMPLETOS:</b>
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>

**PARA USO DEL GAD MUNICIPAL DE CHAMBO:**

<b>LUGAR DE INGRESO:</b>	
<b>FECHA DE INGRESO:</b>	<b>HORA DE INGRESO:</b>
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL INGRESO:</b>	<b>FIRMA DE RESPONSABLE DEL INGRESO:</b>

