Versión 1

**FORMULARIO DE RECLAMOS/FELICITACIONES/SUGERENCIAS** **N°**

Este formulario es válido para quejas, reclamos y sugerencias referidas a las prestaciones del Servicio GOBIERNO **REGIONAL DE LA ARAUCANÍA.**

*Por favor complete todos los datos.*

**Desea formular** (Marque con una X)

Reclamo Felicitaciones Sugerencia

**Datos Personales**

Nombre y apellidos/

Razón Social

Dirección Completa

Teléfono e-mail

Detalle Observación