



REPUBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE ARICA  
**ALCALDIA**

<b>SOLICITUD DE RECLAMOS Y/O SUGERENCIA</b>
Instrucciones: COMPLETE EL FORMULARIO CON LETRA IMPRENTA

<b>IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (Información Obligatoria)</b>	
<b>Nombre y Apellidos o Razón Social (si corresponde)</b>	<b>R.U.T.:</b>
<b>Dirección</b>	<b>Teléfono (fijo o celular)</b>

<b>INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD</b>			
Nombre de la entidad a la que dirige solicitud:			
<b>Identificación (marque con una X)</b>			
Reclamo	Sugerencia	Denuncia	Felicitaciones

<b>Notificación (Marque con una X y especifique)</b>			
Deseo ser notificado por correo electrónico	Si	No	Email:

<b>Forma de recepción de la Información solicitada (marque con una X)</b>		
Email	Envío por correo	Retiro en Oficina
		Especificar oficina

<b>Firma Solicitante y Timbre (si corresponde)</b>
<b>Fecha</b>