UNIDAD EJECUTORA
NUEVO EDIFICIO ASAMBLEA LEGISLATIVA PLURINACIONAL

FORMULARIO DE SOLICITUD Y/O RECLAMO

INFORMACION DEL SOLICITANTE	
NOMBRE:	CARGO:
DEPENDENCIA:	ENTIDAD

DESCRIPCION DE LA SOLICITUD Y/O RECLAMO

DATOS DEL PERSONAL QUE TOMA LA SOLICITUD Y/O RECLAMO	
NOMBRE:	CARGO:

FIRMA SOLICITANTE	FIRMA FUNCIONARIO U.E.
No CEDULA DE IDENTIDAD	No CEDULA DE IDENTIDAD

DEBE SER LLENADO POR LA ENTIDAD

ACCIONES TOMADAS
DESCRIPCION DE LAS ACCIONES REALIZADAS

PRESUNTA CAUSA
DESCRIPCION DE LA PRESUNTA CAUSA