

# SOLICITUD DE FOTOCOPIAS PQR's



MERCANTIL \_\_\_\_ PROponentES \_\_\_\_ ESAL \_\_\_\_

Fechas: \_\_\_\_\_

Solicitante: \_\_\_\_\_

Teléfono o celular: \_\_\_\_\_

Nombre del matriculado o inscrito: \_\_\_\_\_

Cédula o Nit: \_\_\_\_\_

Documento solicitado: \_\_\_\_\_

✓ Registro No: \_\_\_\_\_

✓ Registro No: \_\_\_\_\_

✓ Registro No: \_\_\_\_\_

Nro de inscripción o matrícula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Solicitante  
C.C. No.

\_\_\_\_\_  
Funcionario - Responsable

No copias: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

No certificaciones: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Total: \_\_\_\_\_

Recibí: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Importante:** En cumplimiento de la Ley de Habeas Data, le informamos que los presentes datos personales que usted autoriza suministrarnos, son recolectados con el fin de contactarlo (a) en el caso que se requiera y para generar el recibo de pago.

Actualizado 15 de mayo de 2014