

COMPAÑÍA DE INVERSIONES LA TAPACHULA S.A.
Departamento de Control de Calidad
Formulario de Trámite de Sugerencias

| |
|--------|
| Fecha: |
|--------|

| |
|---------------------------|
| (Para uso interno) No. |
|---------------------------|

Datos del usuario

| | |
|------------|-----------|
| Nombre: | |
| Cédula: | Teléfono: |
| Dirección: | |

Sugerencias por:
(Favor marcar con X)

Mal trato al usuario ()
Horario ()

Mantenimiento de la unidad ()
Otro ()

| | |
|---------------------------|-----------|
| No. de autobús: | Placa No. |
| Nombre del conductor: | |
| Detalle de la sugerencia: | |

| |
|--|
| (Para uso interno) Descripción y resultado del trámite realizado: |
|--|

| | |
|-------------------|-----------------------|
| Firma del Usuario | Firma del Funcionario |
|-------------------|-----------------------|