

Formulario de Peticiones, Quejas y Recursos

Número de Referencia Asignado	
--------------------------------------	--

Tipo de Solicitud				
Petición ()	Queja ()	Recurso ()		
Si es para el tratamiento de sus datos personales: Eliminación () Corrección () Petición () Estado del trámite: _____				

Datos del Solicitante	
Nombre Completo	Identificación No.
Dirección	Ciudad
País	Teléfono
Correo Electrónico	

Realice una breve descripción de su solicitud	
Certifico que toda la información suministrada es veraz y correcta.	SI () NO ()

Firma _____

Señor Usuario,

Conforme a lo dispuesto en la Resolución 3038 de 2011, en desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 30 de la resolución en mención:

Señor Usuario, su petición, queja o reclamo normalmente se resolverá dentro de los siguientes quince (15) días hábiles a su recibo. Este término podrá ampliarse si hay lugar a una investigación mayor o práctica de pruebas, situación que informaremos oportunamente.

Si no queda conforme con la respuesta que nosotros hemos brindado a su petición, queja o solicitud de indemnización cuenta con la posibilidad de impugnarla, interponiendo dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de la respuesta, el recurso de reposición y en subsidio de apelación.

Conforme a la política General de Tratamiento de datos personales de SOFLOGISTICA S.A.S, usted puede solicitar la corrección o eliminación de su información personal, el procedimiento, términos, derechos y obligaciones, las puede consultar en www.soflogistica.com