



ALCALDÍA DE PEREIRA

**REGISTRO DE PETICIONES,
QUEJAS, RECLAMOS O
SUGERENCIAS**

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 449**

AÑO	MES	DIA
2015	2	23

Fecha:23 de febrero de 2015	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:melina sanchez peña	
Identificación:1088306978	Dirección:cra7 numero 10-43
Tel fijo:3331961 Celular:3137853044	E-mail:melinasa_3@hotmail.com
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo electronico	
Funcionario que lo atendió:	
Descripción:Soy odontologa y quiero participar con el nombre de mi consultorio en las APS que realizan eso es posible? o puedo realizarlas por aparte? y que requisitos debo tener para hacerlas ?	
Anexos:	
Clasificación: No clasificada	

SERVICIO AL CLIENTE - ALCALDIA DE PEREIRA

Carrera 7 No 18-55 Palacio Municipal Piso 1 Tel:(9)32481779 y Línea Gratuita:195
www.pereira.gov.co Link:SERVICIOS AL CIUDADANO