



ALCALDÍA DE PEREIRA

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

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 815**

| AÑO | MES | DIA |
|------|-----|-----|
| 2015 | 4 | 22 |

| | |
|---|---|
| Fecha:22 de abril de 2015 | |
| Medio:Personal | |
| Fecha e apertura del buzón: | |
| Nombre completo:ANA MARIA LOAIZA | |
| Identificación:42081489 | Dirección:CRA 16B No 29-30 BARRIO SAN NICOLAS |
| Tel fijo:3334599 Celular:3137351149 | E-mail: |
| Ciudad: Pereira, RISARALDA | |
| Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo certificado | |
| Funcionario que lo atendió: | |
| Descripción: | |
| Mi nieto Daniel Betancur Loaiza con TI 1004684652 requiere una cita con el psiquiatra, la cual no me dejaron aplazar y la perdi, necesito reprogramarlo con urgencia. | |
| Anexos: ANA MARIA LOAIZA.pdf | |
| 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