



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

**Versión:3  
Fecha:08-12  
PQRS No. 612**

**ALCALDÍA DE PEREIRA**

AÑO	MES	DIA
2016	4	28

Fecha:28 de abril de 2016	
Medio:Personal	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:WILSON RESTREPO	
Identificación:18501594	Dirección:MANZANO FINCA CEDRAL 2
Tel fijo:0 Celular:3122938094-3123086951	E-mail:0
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:	
Funcionario que lo atendió:CLAUDIA GOMEZ TORO	
Descripción:  Necesito cita puesto de salud de boston o la 40 para 2 menores:  Joel Stiven Restrepo Mejia, RC 1089614339  Yeray Esteban Restrepo Mejia RC 1089619966.  Tener en cuenta que el primero tiene discapacidad y es muy necesario el servicio.	
Anexos:WILSON RESTREPO0001.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