



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

**Versión:3  
Fecha:08-12  
PQRS No. 810**

**ALCALDÍA DE PEREIRA**

AÑO	MES	DIA
2016	5	28

Fecha:28 de mayo de 2016	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:Claudia Maria Vasquez Loaiza	
Identificación:30306322	Dirección:CALLE 96 # 16C - 04 P.H. SAMANES DE BELMONTE Cs 9
Tel fijo:3205647 Celular:3134234100	E-mail:tangara.nuqui@gmail.com
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo certificado	
Funcionario que lo atendió:ALCALDE DE PEREIRA, CAPITAL DEL EJE Dr. Juan Pablo Gallo M.	
Descripción:Cordial saludo. Denuncia Problemática que se está presentando mediante Control Mental o Control Psíquico, Derecho de Petición Art. 23 C.N. Solicito Zona de escucha e investigación al respecto. área Urbana, Comuna Olímpica, Universidad Libre y Propiedad Horizontal Samanes de Belmonte, con urgencia. Agradezco su gestión y atención al respecto,	
Anexos:  <a href="#">control mental denuncia mayo28.doc</a>	
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