



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

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 1100**

ALCALDÍA DE PEREIRA

| AÑO | MES | DIA |
|------|-----|-----|
| 2016 | 7 | 26 |

| | |
|--|--|
| Fecha:26 de julio de 2016 | |
| Medio:Web | |
| Fecha e apertura del buzón: | |
| Nombre completo:Julian Trejos | |
| Identificación:10034784 | Dirección:Mz f casa 16 LAURELES 2 |
| Tel fijo:3130266 Celular:3108902541 | E-mail:Juntadeaccioncomunalbarriolaureles2@hotmail.com |
| Ciudad: Pereira, RISARALDA | |
| Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo electronico | |
| Funcionario que lo atendió: | |
| Descripción:cordialmente solicito los requisitos que se Debe tener para crear un grupo de adultos mayores, gracias | |
| 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