



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

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 550**

ALCALDÍA DE PEREIRA

AÑO	MES	DIA
2017	8	3

Fecha:03 de agosto de 2017	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:MARTHA LUCIA CIFUENTES LOPEZ	
Identificación:42013382	Dirección:CR 11 42 57 APTO 103
Tel fijo:3128995774 Celular:3128995774	E-mail:marthaluciacfuentes@gmail.com
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:	
Funcionario que lo atendió:ANGELA MARIA ROJAS ARREDONDO	
Descripción:comedidamente solicito: CERTIFICADO DE REPRESENTACION LEGAL CONDOMINIO CAMPESTRE VALLARTA NIT 900.413.518 CERTIFICADO DE REPRESENTACION LEGAL EDIFICIO BALCONES DE LA ALAMEDA NIT 816.000.455 POR FAVOR REMITIR ESTA SOLICITUD A AUXILIAR ADMINISTRATIVO CONTROL FISICO PISO 7 ANGELA MARIA ROJAS ARREDONDO. MUCHAS 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