



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

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 466**

ALCALDÍA DE PEREIRA

AÑO	MES	DIA
2017	7	6

Fecha:06 de julio de 2017	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:MARTHA LUCIA CIFUENTES LOPEZ	
Identificación:42013382	Dirección:CR 11 42 57
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 - CONTROL FISICO	
Descripción:comedidamente solicito: CERTIFICADO DE REPRESENTACION LEGAL UNIDAD RESIDENCIAL VILLAS DE LA MADRID NIT 816.000.970 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