



Formulario de Sugerencias y Reclamos

Estimado/a cliente,

Agradecemos su tiempo para ayudarnos a mejorar. Por favor, complete este formulario y entréguelo a nuestro personal.

Datos del Cliente

Nombre completo: _____

Correo electrónico o teléfono: _____

Tipo de Solicitud

- Sugerencia
 - Reclamo
-

Detalle

Fecha del evento (si aplica): _____

Descripción:

Preferencia de Contacto

- Correo electrónico
 - Teléfono
 - No requiero respuesta
-

Gracias por su colaboración.

Nos comprometemos a analizar su solicitud y responderle en el menor tiempo posible.



Facebook@AsunChile



aserraderos_unidos_asun



www.asun.cl