



"CABLE KILOMETRO 50, S.A. DE C.V."

Reporte de quejas y reporte de fallas

FECHA: _____

Expediente: _____

No. De Contrato: _____

Persona que recibe la queja: _____

Descripción textual de la queja, sugerencia o reclamación:

Persona que reporta la Queja o Sugerencia: _____

Datos de la persona que reporta la queja o sugerencia.

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo: _____