

Cumplidos y quejas

CSO

FECHA DE HOY

Estimado Cliente,

¡Comparta sus experiencias con nosotros! Queremos brindarle el mejor servicio posible. Háganos saber lo que estamos haciendo bien y de qué forma podemos mejorar.

Incluya los nombres del personal involucrado para que podamos reconocer el buen rendimiento y cambiar en los aspectos necesarios. Coloque su formulario completo en

Comentarios (use el reverso del formulario de ser necesario):

Me gustaría recibir una respuesta con relación a mi comentario. No se necesita una respuesta.

La siguiente información es opcional a menos que usted haya solicitado una respuesta:

SU NOMBRE	ID DEL CLIENTE	NUMERO DE TELEFONO
DIRECCION	CIUDAD	CODIGO POSTAL



DSHS 16-243 SP (08/2019) Spanish

Cumplidos y quejas

CSO

FECHA DE HOY

Estimado Cliente,

¡Comparta sus experiencias con nosotros! Queremos brindarle el mejor servicio posible. Háganos saber lo que estamos haciendo bien y de qué forma podemos mejorar.

Incluya los nombres del personal involucrado para que podamos reconocer el buen rendimiento y cambiar en los aspectos necesarios. Coloque su formulario completo en

Comentarios (use el reverso del formulario de ser necesario):

Me gustaría recibir una respuesta con relación a mi comentario. No se necesita una respuesta.

La siguiente información es opcional a menos que usted haya solicitado una respuesta:

SU NOMBRE	ID DEL CLIENTE	NUMERO DE TELEFONO
DIRECCION	CIUDAD	CODIGO POSTAL



DSHS 16-243 SP (08/2019) Spanish