

FORMATO DE PQRS's

CHECOREPUESTOS SAS

Tipo solicitud:

Marque con una X según sea su necesidad

Petición Queja Reclamo Solicitud

Selecciona de que manera desea registrar la solicitud

A nombre personal Anónima

A continuacion complete sus datos para dar respuesta a la solicitud**Datos del solicitante:**

Los campos con asterisco (*) son obligatorios

Tipo de Persona:

Persona Natural

Persona Jurídica

Primer Nombre ***Segundo Nombre *****Primer Apellido *****Segundo Apellido *****Tipo de identificación ***

CC

CE

TI

Pasaporte

NIT

PEP

Numero de identificación ***Fecha de Nacimiento *****Dirección *****Ciudad*****Pais *****Telefono Movil *****Correo electronico *****Descripción de su solicitud *****Selecciona el medio por el que le gustaria recibir respuesta a su solicitud ***

Por correo electronico

Por correspondencia fisica

Para radicar su solicitud envíe el formato diligenciado al correo:

servicioalcliente@checorepuestos.com

Consulte nuestro Aviso de privacidad y nuestra Política de tratamiento de datos personales en nuestro website. Al radicar y enviar por correo electrónico su solicitud, acepta el tratamiento de sus datos personales.

[Aviso de privacidad](#)

[Política de Tratamiento de Datos](#)

Si su solicitud tiene que ver con nuestro Programa de Transparencia y Ética empresarial (PTEE), registre la en el siguiente formulario:

[DENUNCIAS PTEE](#)