| Formulario | No. 1 | • |
|------------|-------|---|
| | | |

| Queja | Nο | |
|-------|------|--|
| Vucia | 110. | |

DEFENSORÍA DEL PUEBLO DE LA REPÚBLICA DE PANÁMÁ DIRECCIÓN DE ADMISIÓN DE QUEJAS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre | |
|-----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------|--|
| Cédula o Pasaporte | Teléfono Residencial | Teléfono Oficina | Fax ó Correo | |
| Dirección Residencial | | <u> </u> | | |
| | Detali | le de la Queja: | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Atendido por: | | Hora: | Hora: | |
| Asignado a: | | Se ofreció refrig | gerio: SíNo | |
| | | Especifique: | | |
| Observaciones: | S | Se le informó del buzón de sugeren | cias: SíNo | |
| | | | | |