Fecha: (\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del Solicitante (\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de identificación (\*): NIT Cédula  CE Otro Cuál?\_\_\_\_\_\_ Número: (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Correspondencia (\*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País (\*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Región / Dpto. (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad(\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **PETICION VERBAL** ** PETICION ESCRITA**

Es importante que diligencie correctamente los datos solicitados, para que su petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación sea atendida de manera oportuna. Los campos marcados con asterisco (\*) son de carácter obligatorio.

**1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

**2. INFORMACIÓN POBLACIONAL**

##  ¿Pertenece a algún grupo étnico? SI No Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **¿Pertenece a algún grupo de interés? SI No Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##  ¿Tiene usted alguna condición de discapacidad? SI No Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Atención Preferencia:**

 **NO**

 **Niño, Niña o Adolecente**

 **Mujer Gestante**

 **Adulto Mayor**

 **Discapacitado (a)**

**3. TIPO DE COMUNICACIÓN**

3.1 Marque con una X el tipo de comunicación, teniendo en cuenta la definición

**Petición de Información**. Es la modalidad de derecho de petición a través de la cual toda persona puede solicitar y obtener acceso a la información que reposa en la Superintendencia de Industria y Comercio.

 **Queja**. Expresión de insatisfacción con la conducta o la acción de un Funcionario o un agente del contact center.

 **Reclamo.** Expresión de insatisfacción referida a la prestación de los servicios a cargo de la Entidad.

 **Sugerencia.** Recomendación u observación relacionada con la prestación de los trámites y servicios a cargo de la Entidad.

 **Felicitación**. Reconocimiento por la satisfacción en la gestión o atención brindada tanto por la Entidad, como por un funcionario de la misma y/o agente del contact center.

**Asunto:**

**Descripción:**

**Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de informarle sobre eventos organizados por la Entidad, los servicios que prestamos, las publicaciones que elaboramos y para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios. SI NO**

**Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.**