**PROYECTO DE CONCESION \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTRATO DE CONCESIÓN NO. \_\_\_ DEL DD DE MM DE AA**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO**

**REGISTRO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES**

**CONTRATO DE CONCESIÓN NO. \_\_\_ DEL DD DE MM DE AA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **RADICADO DE INGRESO**  | **TIPO DE SOLICITUD** | **NOMBRE DE SOLICITANTE** | **IDENTIFICACIÓN** | **MUNICIPIO** | **ASUNTO** | **MÉTODO DE RECEPCIÓN** | **LUGAR RECEPCIÓN** | **RECIBIDA POR** | **REMITIDA A**  | **ESTADO** | **RADICADO DE SALIDA** | **RESULTADO** |
| **DD** | **MM** | **AA** | **P** | **Q** | **R** | **S** | **P** | **T** | **B** | **CE** | **CO** | **OF** | **OM** | **A** | **C** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesional Social Concesionario:** | **Profesional Social Interventoría:**  |
| Nombre: | Nombre: |
| Firma:  | Firma: |
| Cédula:  | Cédula: |
| Fecha revisión: DD/MM/AA |  |