**COMPLETE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA.**

Fecha:

Trámite sobre  Sugerencia  Queja

Nombre:

Teléfono:      e-mai:

Por favor describe la sugerencia o queja:

Este formulario puede ser descargado para su llenado y envío.

Si desea enviarlo de forma inmediata solo de click al siguiente vínculo [**japontes@osa.gob.sv**](mailto:japontes@osa.gob.sv)