

COMPLETE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA.

Fecha:

Trámite sobre **queja**

Nombre:

Teléfono:

e-mai:

Por favor describe la queja:

Por favor envíe junto con este formulario toda la información que considere necesaria para respaldar la queja presentada.

Este formulario puede ser descargado para su llenado y envío.

Si desea enviarlo de forma inmediata solo de click al siguiente vínculo jmeja@osa.gob.sv