



SUGERENCIAS CIUDADANAS



Fecha: ____ / ____ / ____

Nombre (opcional): _____

Sector / Comunidad: _____

Teléfono (opcional): _____

Tema: ☐ Agua potable ☐ Alcantarillado ☐ Atención al usuario ☐ Otro _____

Sugerencia / Comentario:

Gracias por su aporte



SUGERENCIAS CIUDADANAS



Fecha: ____ / ____ / ____

Nombre (opcional): _____

Sector / Comunidad: _____

Teléfono (opcional): _____

Tema: ☐ Agua potable ☐ Alcantarillado ☐ Atención al usuario ☐ Otro _____

Sugerencia / Comentario:

Gracias por su aporte