Colpensiones

FORMULARIO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

COLPENSIONES
2017_8250540
09/08/2017 10:12:32 AM
SUPERCADE CALLE 13
BOGOTA D.C - BOGOTA, D.C.
PORS
IMAGENES:14
D2017825054OFHO

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRENTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS | Regional | Oficina

I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO, PENSIONADO O SOLICITANTE

Tipo de documento: CC X CD TI CE PA
Primer apellido: VELEZ
Segundo apellido: MERINO
Número de documento: 70077754
Primer nombre: LEONARDO
Segundo nombre: DE JESUS
Nacionalidad: COLOMBIANA
Sexo: M X F
Dirección Residencia: CRA 87B No. 19A-40 Torre 4 apto 204
Ciudad / Municipio: BOGOTA
Barrio/Vereda/ Corregimiento: CAPELLANIA
Departamento: CUNDINAMARCA
Teléfono: 3882741
Celular: 3136603099
Fax:
Correo electrónico: aggcorredores@gmail.com

AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS. El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil) — Si ☐ No X

II. DATOS DE LA ENTIDAD O EMPLEADOR

Tipo de documento: CC NIT CE PA CD TI
Razón Social o Nombre
Número de documento
Dirección
Nombre del Funcionario Solicitante
Cargo
Ciudad / Municipio
Barrio/Vereda/ Corregimiento
Departamento
Teléfono
Celular
Sucursal
Correo electrónico

AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS. El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil) — Si ☐ No ☐

III. TIPO DE SOLICITUD

X Petición ☐ Queja ☐ Reclamo ☐ Sugerencia ☐ Felicitación

IV. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

En conformidad con RESPUESTA A LOS CASOS de solicitud de Traslado de Regimen por Sentencia Unificada 062
2017_7552709
2017_1762681
2016_13995212

V. ANEXOS

1. ANEXO Derecho de Peticion
2.
3.

1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ ciudadano para realizar los trámites que se refieran a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES.
2. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN. El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado / ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertinentes. **3.** La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA DEL SOLICITANTE

No. DE DOCUMENTO 70077754

"SU FUTURO LO CONSTRUIMOS ENTRE LOS DOS"

Línea Nacional 018000 410 310 Bogotá 4 87 31 00 www.colpensiones.gov.co