

## FORMULARIO ELECTRÓNICO DE PQRS

### DATOS BÁSICOS CIUDADANO

---

<b>Tipo de documento:</b>	Cédula de ciudadanía	<b>Número de documento:</b>	43033942
<b>Primer apellido:</b>	GARCIA	<b>Segundo apellido:</b>	OCAMPO
<b>Primer nombre:</b>	NORA	<b>Segundo nombre:</b>	ELENA
<b>Sexo:</b>	Femenino	<b>LGTBIQ+:</b>	No
<b>Condición especial:</b>	No aplica		

### DATOS DE CONTACTO CIUDADANO

---

<b>Departamento:</b>	ANTIOQUIA	<b>Ciudad:</b>	MEDELLIN
<b>Celular:</b>	3116215471	<b>Teléfono fijo:</b>	6042176288
<b>Dirección:</b>	CL 41 # 33 04 barrio la milagrosa		
<b>Correo electrónico:</b>	norelgarcia@gmail.com		

### DATOS DE EMPRESA

---

**Razón social:** N/A

### DATOS DEL RADICADO

---

**Fecha y Hora:** 30/01/2023 07:52  
**Recibir respuesta:** Correo Electrónico

---

**Tipo de solicitud:** petition  
**Réplica:** Sí  
**Texto de la solicitud:**

solicitud traslado

## FORMULARIO ELECTRÓNICO DE PQRS

**Documentos anexos:** PETICION.pdf

**Autorización uso de medios electrónicos:** Si

Acepto las condiciones establecidas en la política de tratamiento de información de la Administradora Colombiana de Pensiones: Políticas de Protección de Datos Personales.

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).