

	SERVICIO AL CLIENTE	CODIGO: COR-SC-NET-FR-001
		REVISION: 01
	REGISTRA TU SOLICITUD PQRSDF	FECHA: 20/05/2026
		PAGINA 1 de 2

Datos del solicitante

Nombre:	Apellidos:
Tipo De Documento:	No de Documento:
Correo Electrónico:	No Celular:
Persona Jurídica (si aplica):	NIT:

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012, en caso de que la solicitud no sea presentada por el titular de los datos o del servicio, será necesario contar con la autorización expresa y por escrito del titular, así como adjuntar copia de su documento de identidad.

Datos de la Ubicación del servicio (aplica si su solicitud es relacionada con el servicio)

Dirección:	Municipio/Ciudad:
Código de Usuario*:	

*Código de usuario lo encuentran en la factura

Deseo recibir la respuesta a través de: Correo Electrónico WhatsApp Dirección Física (Ubicación del servicio)

Tipo de Solicitud Seleccione una opción:

- Petición
 Queja
 Reclamo
 Sugerencia
 Denuncia
 Felicitación
 Recurso de Reposición y en Subsidio de Apelación

Nota: Si usted ha marcado esta comunicación como una denuncia, le recordamos que la empresa dispone de un canal en su página web para la radicación de denuncias de manera confidencial y, si así lo desea, anónima, garantizando la protección de la información suministrada.

Descripción detallada de la PQRSDF.

Por favor, describa de manera clara y completa el motivo de su solicitud. Incluya los hechos ocurridos, fechas relevantes, número de servicio (si aplica) y cualquier otra información que permita comprender y gestionar adecuadamente su caso.

Evidencias Adjuntas (si aplica)

En este espacio, por favor indique si adjunta soportes a su solicitud, tales como carta, comunicaciones u otros documentos que respalden los hechos reportados. Marque las opciones correspondientes:

- Capturas de pantalla
 Fotografías
 Documentos
 Grabaciones

Otros: _____

Nota: Señor Usuario la presentación de esta PQRSDF no requiere de abogado ni tiene costo alguno.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera previa, expresa e informada, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables, el tratamiento de mis datos personales para la gestión y respuesta de la presente PQRSDF, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la empresa, la cual declaro conocer y puede ser consultada <https://netpais.com.co/> Reconozco que puedo ejercer mis derechos de acceso, actualización, rectificación, supresión y revocatoria de la autorización, en los términos establecidos por la ley en el correo tratamientodedatos@gaspais.com.co.

En caso de actuar en representación de un tercero, declaro contar con su autorización escrita y copia de su documento de identidad.

Firma: _____

Nombre:

Fecha: _____

Este documento es propiedad intelectual de NETPAIS se prohíbe su reproducción total o parcial sin la autorización del responsable de la administración del Sistema de Gestión Integrado. Para solucionar cualquier inquietud sobre este documento, dirigirse al encargado del área generadora o al responsable del Sistema de Gestión Integrado. Las copias impresas se consideran copias NO Controladas