

Formato PQR's
PLASTICOS RIMAX S.A.S.

Fecha y Hora _____

1. Punto de venta donde sucedieron los hechos:

- Comercio Electrónico (www.rimax.com.co)

- Almacén: _____

2.	Nombre completo del consumidor:	
3.	Documento de Identificación:	
4.	Dirección:	
	Teléfono:	
	E-mail:	
	Ciudad:	
5.	Espacio para que el consumidor consigne su denuncia o reclamo; (En este espacio debe describir los hechos sucedidos)	
6.	Firma	
7.	Identificación del consumidor	

Firma: (responsable en RIMAX)	
Nombre:	
Identificación del consumidor	

"Señor consumidor, relate los motivos de su reclamo y solicite copia de este formulario debidamente firmado por el "responsable local del cumplimiento. ¡RECUERDE! En caso de tener que presentar un reclamo ante las entidades competentes (Superintendencia de Industria y Comercio o alcaldías), es recomendable que anexe fotocopia del presente formulario, ya que los hechos allí consignados pueden servirle como fundamento para su denuncia."