

**COMPLETE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA.**

Fecha:

Trámite sobre

Sugerencia

Queja

Nombre:

Teléfono:

e-mai:

Por favor describe la sugerencia o queja:

Este formulario puede ser descargado para su llenado y envío.

Si desea enviarlo de forma inmediata solo de click al siguiente vínculo [japontes@osa.gob.sv](mailto:japontes@osa.gob.sv)