|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO | | |
| Tipo solicitante: tipperDescripcion | | |
| Tipo identificación: tipideDescripcion | | **Identificación:** perIdentificacion |
| Nombre: perNombres perApellidos | | |
| Correo: perCorreo | | |
| Teléfono: perTelefono | | **Celular:** perCelular |
| Dirección: perDireccion | | |
| Municipio: munNombre | **Departamento:** deptoNombre | |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN DE LA PQRSF | |
| Código: pqrsfCodigo | **Fecha de Creación:** pqrsfFechaCreacion |
| Tipo de PQRSF: tipPqrsfDescripcion | |
| Medio de Recepción: medDescripcion | |
| Asunto: pqrsfAsunto | |
| Descripción: pqrsfDescripcion | |