

Datos Usuario

RETROALIMENTACIONES DEL CLIENTE

PAGINA 1 DE 1

Nombre: Don Hm 010323

Identificación No: 22244706 CC ☒ TI ☐ Otro

Tel. _____ Celular: _____

Dir. Oca 2da 7-06 Ciudad: San Juan Payer

Farmacia 10 Street Pharmacy

E-mail _____

Clasifique:

Felicitación ☐ Queja ☒ Sugerencia ☐ Reclamo ☐ Petición ☐

He seen by 24 July 1973
Reclamar el Mediano Estru taby son
y no lo hay Dyzonite por la
endogen.
Favor ubicar en la mayor
Bovedal posible.

¡Estamos para escucharte!

