

---

## POLITICA PARA EL MANEJO DE PETICIONES, QUEJAS Y RECURSOS.

**TODOJUDICIAL** para comodidad de sus clientes cuenta con la línea de atención al cliente y los centros de atención en la ciudad de Bogotá para recibir las sugerencias, quejas y recursos.

Oficina única:

Dirección: Carrera 9 15-83

Bogotá, Colombia.

Código Postal: 110321

Teléfono: 57 (1) 2861401

e-mail: [info@todojudicial.com](mailto:info@todojudicial.com)

[www.todojudicial.com](http://www.todojudicial.com)

Para la presentación de las quejas y reclamos, el usuario debe suministrar: el número del trámite objeto de la solicitud, la fecha de imposición, la calidad de usuario (remitente o destinatario), el número del documento de identificación, la dirección y número telefónico para efectos de notificación y la descripción de los hechos en los cuales soporta la solicitud.

De conformidad con el Código Contencioso Administrativo y la Resolución 3038 de 2011 de la CRC, modificada por la Resolución CRC 3985 de 2012 y 3986 DE 2011, TODOJUDICIAL S.A., dispondrá de quince (15) días hábiles para notificar personalmente la respuesta, sobre la cual proceden los recursos de reposición y apelación.

Vigilado por el Min. Tic, Edificio Murillo Toro Cra. 8a entre calles 12 y 13, Bogotá, Colombia / Código Postal: 111711, Teléfono Conmutador: +57(1) 344 3460, Línea Gratuita: 01-800-0914014, página web: [www.mintic.gov.co](http://www.mintic.gov.co). y la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC), Carrera 13 No. 27 - 00, pisos 3,4,5 y 10 en la ciudad de Bogotá, Código Postal: 110311, teléfono 018000910165, página web: [www.sic.gov.co](http://www.sic.gov.co)

-----  
**FORMULARIO DE SOLICITUD PQR**

<b>Tipo de Solicitud</b>	
Petición ( )	Queja ( )
Recurso ( )	
En el caso del tratamiento de sus datos personales	
Eliminación ( )	Corrección ( )
Queja ( )	Petición ( )
<b>Datos del Solicitante</b>	
Nombre Completo	Identificación No.
Dirección	Ciudad
País	Teléfono
Correo Electrónico	
<b>Datos del Trámite</b>	
Numero de tramite	Fecha del tramite
Nombre del Remitente	Nombre del Destinatario
Dirección	Dirección
País	País
Ciudad	Ciudad
Teléfono	Teléfono
Correo Electrónico	Correo Electrónico
Si aplica, diligencie valor de la reclamación	
<b>Realice una breve descripción de su solicitud</b>	
Certifico que toda la información suministrada es veraz y correcta.	
SI ( )	NO ( )

Firma

---