Hoja de sugerencias sobre la póliza de seguridad

Reportado por (opcional): Fecha:

Reportado a: Fecha:

|  |
| --- |
| Póliza o pólizas en cuestión: |

|  |
| --- |
| Descripción detallada de inquietudes y soluciones: |

|  |
| --- |
| Comentarios y recomendaciones adicionales (sección de supervisor):     Copia enviada a:  Firma: Fecha:  |