AUTORREGULADORA DE AVALUADORES	**FORMULARIO DE QUEJA DISCIPLINARIA** AUTORREGULADORA DE AVALUADORES NIT 900.870.027-5	
	VERSIÓN: 02	
Ciudad y Fecha de solicitud	CIUDAD	DD/MM/AA

DATOS GENERALES DEL QUEJOSO

Nombres y apellidos o Razón Social:

Tipo de Documento	C.C. ☐ C.E. ☐ P.P. ☐ NIT ☐	No.	
Correo electrónico		Teléfono / Celular	
Municipio		Departamento	
Dirección		Profesión u Oficio	

INFORMACIÓN DEL AVALUADOR CONTRA QUIEN SE QUEJA

Apellidos		Nombres	
Tipo de Documento	C.C ☐ C.E ☐	Número de documento	
Correo electrónico		Teléfono / Celular	
Municipio		Departamento	
Dirección		RAA:	

HECHOS

Fecha		Lugar	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

PRUEBAS DOCUMENTALES QUE FUNDAMENTAN LA QUEJA

1		4	
2		5	
3		6	

¿HA PRESENTADO QUEJA EN OTRA ENTIDAD?

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	☐	FISCALÍA	☐	OTRA ¿CUÁL?	

AVISO DE PRIVACIDAD

SE INCLUYE EL AVISO DE PRIVACIDAD EN CUMPLIMIENTO CON LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

NOMBRE	FIRMA
No. De identificación _____	Expedida en: _____