



**FORMULARIO PARA RADICACIÓN DE QUERELLA**

*Fecha de Radicación*

\_\_\_\_\_

**NÚMERO-DPI-202\_\_-00\_\_**  
**PARA USO EXCLUSIVO DE LA DPI**

1) Nombre del Querellante: \_\_\_\_\_  
(letra de molde y/o legible)

2) Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Dirección Postal: (Si es diferente a la física)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) Teléfono: \_\_\_\_\_

5) Correo electrónico: \_\_\_\_\_

6) Impedimento y/o Condición Médica: \_\_\_\_\_

7) Narrativo de los hechos, alegaciones y razones que motivan la radicación de la querella:

(De necesitar más espacio puede utilizar una página en blanco)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8) Fecha en que ocurrieron los hechos: (Si los hechos son de ocurrencia continua debe indicar el primer día en que comenzaron y cuando finalizaron o si no han terminado debe indicarlo)

---

9) Nombre y dirección de testigos: (si aplica):

---

---

10) Referencia a las disposiciones legales si las conoce:

---

---

---

11) Remedio que solicita:

---

---

---

---

---

12) ¿Necesita acomodo razonable? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de acomodo razonable, si alguno? \_\_\_\_\_

---

---

13) ¿Tiene representación legal?: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

14) Nombre, dirección, correo electrónico, RUA y teléfono del/la representante legal:

---

---

15) Nombre del querellado: \_\_\_\_\_

16) Dirección Física: \_\_\_\_\_

---

---

17) Dirección Postal: (Si es diferente a la física)

---

---

18) Correo electrónico: \_\_\_\_\_

19) Debe indicar si está en disposición de sostener una reunión para tratar de resolver el asunto en controversia:

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

20) Indique si necesita la asistencia de un Intercesor para que le oriente y le asista durante el trámite de perfeccionar y atender su querella.

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

---

Firma del Querellante

---

Fecha

Testigo de firma o huella dactilar si no puede firmar: \_\_\_\_\_

