

EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE MOVILIDAD Y OBRAS PUBLICAS  
GERENCIA DE GESTION DE LA MOVILIDAD

FORMULARIO DE DENUNCIAS – TRANSPORTE PUBLICO

Fecha: DM, ..... de ..... del 20.....

No. Trámite:.....

Señor  
GERENTE DE LA GESTION DE LA MOVILIDAD  
Presente.-

Yo..... con CI/RUC..... realizo mi reclamo  
sobre Transporte Público en lo referente a:

a) INCUMPLIMIENTO DE ÍNDICES OPERACIONALES:

- 1. Recorrido – Ruta \_\_\_\_\_
- 2. Contaminación ambiental y ruido \_\_\_\_\_
- 3. Tarifas \_\_\_\_\_
- 4. Frecuencias \_\_\_\_\_

b) MAL TRATO A LOS USUARIOS

- 1. Agresión verbal \_\_\_\_\_
- 2. Agresión física \_\_\_\_\_

c) OTROS:

- 1. No respeta Paradas de Bus \_\_\_\_\_
- 2. No presta servicio \_\_\_\_\_
- 3. No respeta las señales de tránsito \_\_\_\_\_
- 4. Conduce con exceso de velocidad / carreras \_\_\_\_\_
- 5. No usa taxímetro \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_

DATOS DEL DENUNCIANTE

DIRECCIÓN (SECTOR): ..... TELEFONO: .....

DATOS DEL DENUNCIADO

MODALIDAD:

Transporte Convencional: Urbano \_\_\_\_\_ Interp/ intraparroquial \_\_\_\_\_  
Sistema MetrobusQ: Articulado \_\_\_\_\_ Alimentador \_\_\_\_\_  
Transporte Comercial: Taxi \_\_\_\_\_ Carga \_\_\_\_\_ Escolar \_\_\_\_\_ Turismo \_\_\_\_\_

OPERADORA: ..... REGISTRO MUNICIPAL O PLACA: .....

DETALLE DEL RECLAMO – DENUNCIA

.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_  
SERVICIO AL CLIENTE EPMOP

Documentos adjuntos: .....