



DESCÁRGATE EL FORMULARIO Y ENVÍA A:  
comunicacion@farmasol.gob.ec

**¡Su opinión es importante para  
mejorar nuestro servicio!**

**¿Recibió la información solicitada?**

**SI**       **NO**      (Marque con una "x") .....

**¿El método de requerimiento fue sencillo para usted?**

**SI**       **NO**      (Marque con una "x") .....

**¿La información que recibió fue clara y oportuna?**

**SI**       **NO**      (Marque con una "x") .....

**Déjenos sus sugerencias en este espacio**

.....

.....

.....

.....