

Recibió:

Fecha de revisión:

REGISTRO DE PETICIÓN QUEJA, RECLAMO Y SUGERENCIA

Código	GM-003		
Fecha	Enero 25 de 2017		
Versión	01		

Fecha de recepción:

					VEISIOII	01	
		DA	TOS PERSONA	LES			
Fecha y Hora:							
Nombre Completo:				Cliente 1	Interno:	Cliente Exerno:	
Cédula o NIT:			Teléfono:				
Dirección:			Correo electr	ónico:			
	MOTIVO	DE LA PETICI	ÓN, QUEJA, RE	CLAMO O SI	JGERENCIA		
Calidad del producto:		Atención del personal:		Tiempo de entrega:			
Empaque:		Temperatura del Producto:		Incumplimiento Ficha Técnica del Producto:			
Logística de Despacho	1	Falta de Inventario:		Otros:			
Nota:Marque con una X e	motivo de la Peí	tición, Queja, Recla	amo o Sugerencia				
Por favor realice un	relato claro d	e los hechos:					
	_	•			-	o sugerencia. A partir sta y solucion a su cas	
este momento trab	•		<u> </u>	•	•	•	0.
America electro de como		ANEXOS PETI	, , ,	RECLAMO O	SUGERENCIA		
Anexa algún docum		NO Desc		LIECTA VIA	- 14 A TI		
CT NO	DI	ESEA RECIBIR I	NUESTRA RESP	UESTA VIA I	MAIL		
SI NO							
Nota:Marque con una X							
ETDMA CLIENTE.							
FIRMA CLIENTE:							
Nota:Certifico que la inforr	nacion contenida	aqui es verdadera	1.				
Nota: La Cooperativa de l de los datos contenidos e buscando siempre la mej	n este formulario	, teniendo como p	rincipal objetivo la	gestión de su	petición, queja,	n especial la confidencialida reclamo o sugerencia,	ıd
Nota: Espacio para la em	oresa.						

Área:

Fecha resolución: