



## FORMULARIO DE QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS

55-FCQSS-001/18

Versión: 1

Este formulario es válido para quejas, reclamos y sugerencias referidas a la prestación del servicio de CAS - Consultores Asociados en Soldadura

Por favor complemente todos los datos. Utilice letras mayúsculas.

**Desea Formular** (Marque con una X)

Queja

Reclamo

Sugerencia

### Datos Personales

Nombre y Apellidos / Razón Social

Teléfono:

Email:

**En calidad de** (Marque con una X)

Cliente externo

Cliente interno

Otro (Proveedor, etc)

**Motivos para realizar la queja / reclamo / sugerencia**

**Ante lo expuesto, solicito** (frases cortas y concretas)

**Documentación que se adjunta**

**Deseas recibir nuestra respuesta vía email** (marcar con una X)

Sí

No

**Firma**