

Gestión de la Satisfacción del Cliente

Formulario para Presentación de Queja

Código GSC-DGC-FOR-001

Fecha:

Marzo 2022

Revisión:

Rev.01

1. DATOS DEL RECLAMANTE			
Fecha:			
Nombre del Reclamante			
Empresa			
Cargo			
Dirección completa	Provincia:		
	Distrito:		
	Corregimiento:		
Teléfono			
Correo electrónico			
Persona de contacto (si es diferente del reclamante)			
	Nombre:		
Datos del contacto	Teléfono:		
	Correo electrónico:		
2. DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA/RECLAMO			
2. DESCRIPCIÓN DE	LA QUEJA/RECL	AMO	
2. DESCRIPCIÓN DE Fecha de la situación	LA QUEJA/RECL	АМО	
Fecha de la situación			
Fecha de la situación Descripción de forma clar			
Fecha de la situación			
Fecha de la situación Descripción de forma clar			
Fecha de la situación Descripción de forma clar 3. Otros Datos	ra y precisa los mo	otivos y causas:	