

**RECLAMACIÓ** ☐ **QUEJA** ☐ **SUGERENCIA** ☐ **OTROS** ☐ (indicar) \_\_\_\_\_

DATOS IDENTIFICATIVOS Apellidos, Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Nº Exp: \_\_\_\_\_

Email contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

Presentación: A título individual ☐ En representación de ☐ (indicar) \_\_\_\_\_**DESCRIPCIÓ** (si se requiere mayor espacio, adjuntar escrito firmado)

Firma del interesado o Representante

Análisis de las Causas - Motivos

Acción Correctiva ☐ Acción Preventiva ☐ Responsable asignado: \_\_\_\_\_

Comunicación Acción al interesado / Representante Fecha: \_\_\_\_\_

Vía de comunicación: \_\_\_\_\_ Responsable asignado: \_\_\_\_\_

Comentario: \_\_\_\_\_

Eficacia Sí ☐ No ☐ (transcurridos 3 meses) Responsable comprobación: \_\_\_\_\_

Comentario: \_\_\_\_\_

**RECLAMACIÓ** ☐ **QUEIXA** ☐ **SOGERIMENT** ☐ **ALTRES** ☐ (indicar) \_\_\_\_\_

DADES IDENTIFICATIVES Cognoms, Nom: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Nº Exp: \_\_\_\_\_

E-mail contacte: \_\_\_\_\_ Telèfon de contacte \_\_\_\_\_

Presentació: A títol individual ☐ En representació de ☐ (indicar) \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓ** (si es requereix més espai, adjuntar escrit signat)

Signatura de l'/la interesat/da o representant

Anàlisi de les Causes - Motius

Acció Correctiva ☐ Acció Preventiva ☐ Responsable assignat: \_\_\_\_\_

Comunicació/Acció a l'/la interessat/da /Representant      Fecha: \_\_\_\_\_

Via de comunicació: \_\_\_\_\_ Responsable assignat: \_\_\_\_\_

Comentari: \_\_\_\_\_

Eficàcia Sí ☐ No ☐ (transcorreguts 3 mesos)      Responsable comprovació: \_\_\_\_\_

Comentari: \_\_\_\_\_