

RECLAMACIÓN 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) _____

DESCRIPCIÓN (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: _____