



Formulario de reclamación

Nombre del cliente: _____ Teléfono del cliente: _____

Dirección del cliente: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Persona que presenta la queja: _____ Relación con el cliente: _____

Teléfono de la persona que presenta la queja: _____

Miembro del Personal que Asiste con el Formulario de la Queja (si corresponde): _____

QUEJA:

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha

Envíe el formulario completado al Director de Mejora de la Calidad