



QUEJAS Y SUGERENCIAS

Código: FOR-SGC-019
Versión: 06
Vigente desde: 13/11/2012
Página : 1 de 1

USTED PUEDE AYUDARNOS A MEJORAR NUESTROS SERVICIOS COMUNIQUENOS SU QUEJA O SUGERENCIA

Queja ____ Sugerencia ____

Fecha de presentación: _____

Lugar donde se presenta la queja o sugerencia: _____

DATOS GENERALES DEL QUE PRESENTA LA QUEJA O SUGERENCIA:

| | |
|--|--|
| Nombre y Apellido: | |
| Firma (cuando aplique): | |
| Cargo/Relación con la empresa: | |
| Nombre de la empresa | |
| Dirección | |
| Persona a contactar para responder la queja (cuando aplique) | |
| Teléfono | |
| e-mail: | |

DESCRIBA LA QUEJA* O SUGERENCIA**

| |
|--|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
| <p>Obs.: Incluya todos los antecedentes que permita una mejor comprensión del hecho como ser: número de expediente, número de solicitud presentada para la inspección, fecha, hora y lugar donde ocurrió, si fuera el caso.</p> |

***Queja:** Expresión de insatisfacción relacionada con las actividades del Organismo de inspección.

****Sugerencia:** Propuesta de una idea para que se tenga en consideración