



QUEJAS Y RECLAMOS

CONSECUTIVO

FECHA DE SOLICITUD:

Por favor diligenciar solo los espacios en gris, con la informacion completa para gestionar la atención en el menor tiempo posible.

RAZON SOCIAL:

CONTACTO:

CARGO

DIRECCION:

CIUDAD

E-MAIL:

TEL:

REFERENCIA PRODUCTO:

CANTIDAD:

No. DE FACTURA:

DESCRIPCION DE QUEJA O RECLAMO

FECHA ESCRITA
EN LA CAJA:

TURNO:

LOTE:

CALIDAD

EMP:

OP:

DIRIGIDA A:

NOMBRE :

CARGO:

AREA:

Espacio para diligenciar por la persona que recibe la PQR:

FECHA DE RECEPCION:

REQUIERE ACCION CORRECTIVA?

SI

NO

Consecutivo:

CAUSA PRINCIPAL:

RESPUESTA:

REQUIERE REPOSICION:

CANTIDAD Y FECHA ENVIO:

FECHA DE RESPUESTA:

RECLAMANTE

VENDEDOR

RECIBIDO

RESPONDIENTE

Fecha:2014-09-25

Version: 05

Codigo:O-CM-P02F01