

	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			
IDENTIFICACION DE LA CAJA			
FECHA:			
	No. CAJA		LOTE:
	TURNO:		OPERARIO:
			EMPACADOR:
			SUPERVISOR:
			
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