



Formulario de Quejas / Reclamos / Sugerencias

Número

Este formulario es válido para quejas, reclamos y sugerencias relacionadas a la calidad de productos, servicio de entrega y atención al cliente de Centro Charros e Impormex.

Por favor complemente todos los datos. Utilice letras mayúsculas.

Desea presentar (Marque con una X)

Queja

Reclamo

Sugerencia

Datos personales

Nombre y apellidos/
Razón Social

Dirección completa

Teléfono

E-mail

Usted está en el sector (Marque con una X)

Hotelero

Supermercados

Restaurantes

Otro, especifique _____

Departamento

Motivos para realizar la queja / reclamo /sugerencia

.
. .
. .
. .

Actuaciones realizadas (Qué acciones hizo al respecto)

.
. .
. .
. .



Formulario de Quejas / Reclamos / Sugerencias

Número

Ante lo expuesto, solicito (frases cortas y concretas)

..
..
..
..

Documentación que se adjunta (Anexo I)

Desea recibir nuestra respuesta vía Email (marcar con una X lo

SI NO

Este formulario le será respondido en un término máximo de 10 días laborales.

Firma -

Certifico que la información contenida en este formulario o en los documentos adjuntos son copias verdaderas y correctas de los originales

Nota Centro Charros e Impormex garantizan el buen uso de la información y en especial la plena confidencialidad de los datos contenidos en el presente formulario, teniendo como principal objetivo la gestión de su queja/reclamo/ sugerencia, procurando así mejorar la atención al cliente y la calidad de nuestros productos y servicios.

Recibió: : /..... /.....
Fecha de Recepción: /..... /.....
Fecha de Revisión:..... /..... /.....
Fecha de Resolución: /..... /.....
Fecha de Respuesta: /..... /.....



Anexo 1
Documentación adjuntada al formulario de quejas/reclamos/sugerencias