


Formato para Quejas y Reclamos del Cliente	Código SIG-IN-F-30-02	
	Revisión 1	
	SIG-IN-P-30: Procedimiento Para Satisfacción, Quejas y Reclamos del Cliente	

Quejas y reclamos del cliente

Reclamación N°

Datos del reclamante

Fecha:	<input type="text"/>
Cliente/Obra:	<input type="text"/>
Nombre y cargo del reclamante:	<input type="text"/>
Número de contacto:	<input type="text"/>
Ciudad:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>

Segmento		Tipo de no conformidad	
Distribuidora <input type="checkbox"/>	Constructor independiente <input type="checkbox"/>	Queja <input type="checkbox"/>	
Ceramiquero <input type="checkbox"/>	Constructora <input type="checkbox"/>	Reclamo <input type="checkbox"/>	
Ferretería <input type="checkbox"/>	Fideicomiso <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Describe: <input type="text"/>

Producto		Tipo de Reclamo	
Pañete <input type="checkbox"/>	Grout <input type="checkbox"/>	Adherencia <input type="checkbox"/>	Rendimiento <input type="checkbox"/>
Mezcla para Block <input type="checkbox"/>	Yeso <input type="checkbox"/>	Fraguado <input type="checkbox"/>	Fundas rotas <input type="checkbox"/>
Adhesivos <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Grietas <input type="checkbox"/>	Fundas duras <input type="checkbox"/>
Junta <input type="checkbox"/>	Nombre del producto: <input type="text"/>	Grumos <input type="checkbox"/>	Peso de fundas <input type="checkbox"/>
Revoque <input type="checkbox"/>		Color <input type="checkbox"/>	Servicio <input type="checkbox"/>
Estuco <input type="checkbox"/>		Granulometría alta <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>

Otras observaciones:

Anexe algún comentario o sugerencia adicional, que no haya sido contemplado en el presente formato:

Código del cliente:	<input type="text"/>
Fecha de recepción de reclamación:	<input type="text"/>
Fecha de despacho:	<input type="text"/>
Cantidad despachada:	<input type="text"/>

Firma del reclamante

Firma por Morteros de Europa
