

REGISTRO RECLAMACIONES

Nº	FECHA RECLAMACION	NOMBRE RECLAMANTE	PRODUCTO Y MOTIVO RECLAMACION	CANTIDAD AFECTADA	SOLUCIÓN ADOPTADA (Accion Correctora)	Fecha de resolución	Cierre RECLAMACIÓN (SI/NO)



REG070-01

FIRMA:

NOMBRE: _____

Nº OPERADOR: _____

FECHA : ___/___/___