

## LABORATORIO DE CALIDAD AMBIENTAL **CARDIQUE**

## **QUEJAS Y RECLAMOS**

Fecha de Elaboración	Fecha de la Última Revisión	Revisión No.	Página	F-GES-27
12-2002	08-2016	8	1 de 1	

		INFORMACION	N DEL USUARIO				
Empresa:			CC – NIT:				
Nombre y Apellido:			Cargo:				
Dirección:		Tel:					
E-mail:		Fecha:					
No. Informe:		Nuevo Informe:					
Tipo:	: Queja Reclamo		Consecutivo No:				
MEDIO DE RECEPCION DE LA QUEJA O RECLAMO							
Teléfono Instalaciones de la corporación E-Mail Otro Cual							
Descripción de la queja o reclamo:							
Acciones Tomadas:							
Acciones fornadas.							
MEDIO DE RESPUESTA DE LA QUEJA O RECLAMO							
Tel: Carta: E-Mail: Otros: Cual?							
Usuario Conforme Si No							
Observaciones:							
1. Funcionario que recil	oe la queja	Nombre:	Firma:	Fecha:			
2. Funcionario que direc	cciona la queja	Nombre:	Firma:	Fecha:			
3. Funcionario Que Tra	mita la queja	Nombre:	Firma:	Fecha:			