RECEPCIÓN DE QUEJAS Y APELACIONES

|  |
| --- |
| Número de Tramite (Uso exclusivo de Vercomer) |
| Marque con una X el que corresponde |
| QUEJA: Expresión de insatisfacción diferente de la apelación |  | QUEJA relativa a un cliente certificados por Vercomer. |  |
| **APELACIÓN:** solicitud de un cliente con objeto de solicitar a Vercomer de reconsiderar la decisión que tomó en relación a las decisiones de certificación (otorgar, rechazar, mantener, renovar, suspender, restaurar o retirar la certificación, reducir o ampliar el alcance de la certificación). |  |
| 1. DATOS DEL RECLAMANTE o APELANTE |
| Nombre/Organización |  |
| Dirección |  |
| Código postal, Ciudad |  |
| País |  |
| No. Teléfono |  |
| Correo electrónico  |  |
| Datos de la persona que actúa en representación del reclamante o apelante (si es aplicable) |
| Persona a contactar si es diferente al reclamante o apelante (si es aplicable) |
| 2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO QUE SUCITÓ LA QUEJA O APELACIÓN |
| Numero referencia |  |
| Descripción  |
| 3. DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O APELACIÓN  |
| Fecha de ocurrencia |  |
| Descripción |
| 4. SOLICITA SOLUCIÓN |
| Si |  | No |  |
| 5. Fecha y firma |
| Fecha: | Firma: |
| 6. LISTA DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTARON PARA SOPORTAR LA EVIDENCIA |