<Logo>

Registro Reclamação de Cliente

FOR-00X, rev. 01 de xx/xx/xxxx

Cliente: Contato:

Telefone: Fax:

Data: Departamento:

1- Reclamação/Sugestão

2- Investigação da Reclamação

3- Ação a Ser Tomada

Responsável: Data:

Enviar Cópia para o Cliente: ☐ Sim ☐ Não Cliente Comunicado em: ___ /___ /___

Responsável pela Comunicação:

Análise da reclamação: ☐ Procede ☐ Não Procede