



R_10/01 ISQR:
SOLICITUD INFORMACIÓN,
SUGERENCIA,
QUEJA O RECLAMACIÓN

Revisión 1

Página: 1 de 1

Fecha:

NOMBRE:

ENTIDAD QUE REPRESENTA:

DIRECCIÓN:

PROVINCIA:

CP:

TF:

MARCAR CON UNA X

Solicitud de información ☐

Sugestión ☐

Queja	☐
-------	--------------------------

Reclamación ☐

MOTIVOS ISQR:

Recibido por:

Firma:

Fecha:

Repuesta :

Observaciones:

Firma: Responsable del Sistema de Gestión