

Ficha de Reclamação

Ficha N.º: _____

Data: ___ / ___ / _____

Recebida por: _____

Reclamante

Identificação: _____

Contacto: _____

Via (anexar documento)

Presencial Fax Telefónica E-mail Correio Livro de Reclamações

Descrição da Reclamação

Ações desencadeadas para tratamento da Reclamação

Data prevista de implementação: ___ / ___ / _____ Responsável pela implementação: _____

Data de fecho: ___ / ___ / _____ Necessário implementar Acção Correctiva? Sim Não Conforme? Sim Não Se Não, porquê?