

 aguas y medioambiente	REGISTRO PARA FORMULACIÓN DE QUEJAS Y SUGERENCIAS	CÓDIGO:	-
		EDICIÓN:	Rev. 02
		FECHA DE APROBACIÓN:	28/10/2020

Fecha	
--------------	--

Nº de queja (mes/año) (a rellenar por LAQUAFUER)	
--	--

Tipo de queja		
<input type="checkbox"/> Queja	<input type="checkbox"/> Sugerencia	<input type="checkbox"/> Queja + Sugerencia

Datos de la parte interesada que presenta la queja			
Nombre o Razón Social			
Teléfono		email	

Motivo de la queja	
<input type="checkbox"/> Planificación y toma de muestras	<input type="checkbox"/> Calidad de los ensayos o informes
<input type="checkbox"/> Tiempo de entrega de informes	<input type="checkbox"/> Soporte técnico y atención al cliente
<input type="checkbox"/> Otros	

Descripción de la queja y/o sugerencia

Documentación adjunta	
¿Presenta documentación adjunta a la queja o sugerencia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Relación de documentos adjuntos	

Nombre de la persona que presenta la queja	Firma

Nota 1: Para el registro de quejas y sugerencias enviar este documento cumplimentado al email info@laquafuer.es.

Nota 2: Laquafuer Aguas y Medioambiente SL se compromete a dar respuesta este formulario en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles desde su recepción.

Nota 3: Laquafuer Aguas y Medioambiente SL garantiza la confidencialidad y el buen uso de los datos contenidos en el presente formulario, teniendo como objetivo la mejora continua en la prestación de nuestros servicios.

 aguas y medioambiente	REGISTRO PARA FORMULACIÓN DE QUEJAS Y SUGERENCIAS	CÓDIGO:	-
		EDICIÓN:	Rev. 02
		FECHA DE APROBACIÓN:	28/10/2020

----- A partir de aquí el formulario será cumplimentado por LAQUAFUER -----

Fecha de recepción		Recibido por	
---------------------------	--	---------------------	--

Análisis preliminar por parte del Responsable del SIG		Fecha	
¿Se considera una queja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO (finalización del proceso)			
Respuesta a la parte interesada dentro del plazo de 5 días hábiles desde la recepción: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
<input type="checkbox"/> Inclusión en el registro general de quejas			

Revisión y validación de la queja		Fecha	
<input type="checkbox"/> Acta de reunión para el tratamiento <input type="checkbox"/> Análisis de causas			

Evaluación y tratamiento	
<input type="checkbox"/> La queja implica la apertura de No Conformidades	
<input type="checkbox"/> Se establecen Acciones Correctivas	

Respuesta a la queja		Fecha	
<input type="checkbox"/> Se da respuesta a la queja informando a la parte interesada del tratamiento y las medidas adoptadas			

Seguimiento y finalización		Fecha	
La respuesta y tratamiento de la queja satisface a la parte interesada		<input type="checkbox"/> Sí (finalización del proceso) <input type="checkbox"/> NO (implica nuevo tratamiento)	

Documentación	
<input type="checkbox"/> Acta de reunión para el tratamiento de quejas	
<input type="checkbox"/> Comunicaciones con la parte interesada	

Responsable del SIG	Firma
Responsable Técnico (si procede)	Firma