|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo idiazabal | HOJA DE RECLAMACIÓN |  **IQ:**  |
| **DATOS GENERALES** |
| FECHA RECEPCIÓN:  | **TITULAR QUE RECLAMA:** |  |
| MARCAR MODO DE RECEPCIÓN |
|  | TeléfonoEmailFax Correo postalEn persona | **TELÉFONO:** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Descripción de la Reclamación** |
|  |
| ***RESOLUCIÓN*** |
| **Posibles causas detectadas**:**Acciones Reparadoras**:Fecha y firma |
|  **Responsables**:  |  **Plazo**:  |
|  Acción Correctora/Preventiva: ❒ SI : nº informe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❒ NO |
| ***SEGUIMIENTO Y CIERRE*** |
|  Seguimiento / Comprobaciones realizadas: | Responsable de Decisión:Fecha y firma |

**NOTA: RELLENAR ÚNICAMENTE APARTADOS DESTACADOS: TITULAR/TFNO/DESCRIPCIÓN RECLAMACIÓN**