Version: 7.0
Last update 22.11.07

Formulario reclamacion de clientes

Cliente *		**Su Numero cliente**	
Domicilio *			
Pais, Ciudad y codigo postal *			
Nombre *		**Puesto**	
Telefono *			
E-Mail *			

Complaints Category	
Entregas y Servicios	
Fecha de reclamacion	xx.xx.xxxx

*** Rellenar obligatoriamente**

Los datos seran utilizados para resolver el problema, y para mejorar los reglamentos.
Los datos podran ser compartidos con otros como transportistas, almacenistas, etc..
No estan obligados a suministrar estos datos, pero la falta de ellos hara que nuestros esfuerzos en resolver el problema no sean tan eficiente.

DATOS DE LA ENTREGA	Su codigo de compra	Nuestro nº. de pedido
Numero de albaran		Fecha de la entrega *

Descripcion de la reclamacion*

Es la primera reclamacion sobre este tema	SI		Si es no, confirmar la fecha de la ultima reclamacion	
	NO			
Reclamacion relativa a ?	Fecha de entrega		Referencia	
Si no esta en la relacion, añadala bajo	Transportista		Cdad piezas suministradas	
	Daños		Documentacion	
	Embalajes			
	Calidad de la entrega			

Uso interno unicamente	Reclamacion N.º	Asignado a:

Acciones correctivas y preventivas: