



ATENCIÓN DE QUEJAS O RECLAMOS Y SUGERENCIAS

REVISADO: CORSIG	FOR-VNT-04
APROBADO:GG	VERSION : 00
FECHA: 08-/07-2024	

FECHA	NOMBRE DE LA EMPRESA	NOMBRES COMPLETOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA EL FORMULARIO	CARGO	TELEFONO	(A ser llenado por CymSA)
					Nº

DETALLE DE LA QUEJA O RECLAMO Y SUGERENCIAS

**** Adjuntar sustento.**

FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA EL FORMULARIO



(A ser llenado por CymSA)			
REFERENCIA:	SOLICITUD DE ACCION		DEPARTAMENTO INVOLUCRADO
Planos	ACCION	CODIGO	
Orden de trabajo			RESPONSABLE
Atencion al cliente			
Otros			