

ISO 9001:2008

Doc. referência: RELAÇÃO COM O CLIENTE

Código: SQ-PR-12-00-10



RECLAMAÇÕES/SUGESTÕES



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

UF:

TELEFONES:

EMAIL:

REGISTRO DA RECLAMAÇÃO/SUGESTÃO:

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO CLIENTE:

DATA DE RECEBIMENTO PELA APA
COMPUTADORES: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE
DA APA COMPUTADORES:
