# “QUEJAS DEL SERVICIO”

|  |
| --- |
| DATOS GENERALES |
| **Nombre de la Empresa:** |  |
| **Nombre del Cliente:** |  |
| **Cargo (de la persona que realiza la queja):** |  |
| **Teléfono y/o Correo Electrónico:** |  |
|  |  | **Fecha:** |  |

Situación que genera la queja o inconformidad: Indique la opción con una X

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Resultados ( ) | No. de Informe: S.A. No. |  | Ensayo especifique |  |
| Datos incorrectos en el informe de resultados entregado ( ) | No. de Informe: S.A. No. |  |
| Respuesta en la entrega del informe de resultados ( ) | No. de Informe: S.A. No. |  |
| Otras ( ) especifique |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clasificación del Tipo de Queja: (para registro de personal de Quibimex)** | **Administrativa** |  | **Técnica** |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O INCONFORMIDAD (por parte del cliente):** |

Instrucciones:

Posterior al llenado del formato “Quejas del Servicio” reenviar a uno de los siguientes correos electrónicos.

lmedina@quibimex.com.mx

psoberanes@quibimex.com.mx