DELGADO ZULETA, S.A.	Formato	Válido desde: XX/XX/XXXX
		Revisión X
	Informe de Reclamaciones	F-05

INFORME DE RECLAMACIONES	
FECHA DE LA RECLAMACIÓN:	
CLIENTE:	
PERSONA DE CONTACTO:	
MOTIVO DE LA RECLAMACION:	
DOCUMENTACIÓN ASOCIADA (SI APLICA):	
Persona que atiende la reclamación:	
FIRMA:	
ANÁLISIS DE LAS CAUSAS:	
SOLUCIÓN ADOPTADA:	
FECHA Y RESPONSABLE DE LA SOLUCIÓN:	
ACCIÓN CORRECTIVA:	☐ SI ☐ NO
FECHA:	
FIRMA:	