**INSTAL
S.L.**

INFORME

FECHA:

ED.:

NO CONFORMIDAD N°:

RECLAMACIÓN N°:

REFERENCIA

CLIENTE

Descripción

Tipo

SOLO RECLAMACIONES

Plazo de Entrega

Otros:

Justificada

Comunicación con el Cliente

Errores de Ejecución

Documentación

SI

NO

Seguimiento

Documentación consultada:

Causas imputadas (a qué se debió):

Reparación:

ACC. C/P

Nº	FASE	RESP.	PLAZO	CIERRE

OBSERVACIONES:

CIERRE

Finalizado RESP. DE CALIDAD