



**FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS
,RECLAMOS Y/O DEVOLUCIONES DE LOS
CLIENTES**

F-CA-10
Versión: 03
Fecha de emisión:
06-02-2019
Pagina 1 de 1

DATOS DEL CLIENTE O USUARIO

Nombre:	Cédula:
Fecha de compra:	Sucursal y contacto:
Dirección:	Teléfono:
E-mail:	Firma:

CAUSAL DE LA QUEJA O RECLAMACIÓN

CONDICIONES DE RECEPCION EL PRODUCTO

Apariencia del empaque:
Apariencia visual del producto:

Ref:	Talla:	Color:	No Lote:	Cantidad:
-------------	---------------	---------------	-----------------	------------------

Acción a tomar:

DATOS DE LA PERSONA

Nombre:	
Fecha del reclamo:	Firma:
E-mail:	Teléfono:

Revisado y aprobado por departamento de calidad.
Nubia Cardozo Jefe de Calidad.

Celular: 315 366 1978. Fijo: 4303030 ext. 204
Ventas2@wonderful.com.co

Fecha: 06-02-2019