

	FORMULARIO REGISTRO DE QUEJAS Y APELACIONES	Código	LSC-FOR-009
		Revisión	03
		Vigencia	2020-11-03
		Página	1 de 1

DESEA PRESENTAR		
QUEJA		APELACIÓN

DATOS PERSONALES Y/O DE LA EMPRESA			
Nombre y Apellido		Correo	
Empresa		Dirección	
Cargo en la empresa			
En calidad de	Cliente		Otro

DESCRIPCION DEL RECLAMO

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Firma aclaración y N° de documento

Recibió por LS CERTIFICATION				Derivado para atención a			
Nombre				Nombre			
Cargo				Cargo			
Clasificación según corresponda				Tiempo estimado de respuesta			
Queja			Apelación				
Firma:				Firma:			
Fecha:				Fecha:			

ANALISIS Y VALIDACION			
¿Es una queja o apelación que corresponde al campo de actividad de LS CERTIFICATION?	SI		NO
<ul style="list-style-type: none"> • SI CORRESPONDE continuar el proceso: • SI no CORRESPONDE, comunicar a los afectados y cerrar el proceso: 			
RESPONSABLE DEL CIERRE (Nombre, firma y fecha)			