

<b>CÓDIGO QUEJA</b>	<b>QXXX/AA</b>	<b>FECHA APERTURA</b>	
<b>RESPONSABLE APERTURA</b> (nombre y cargo)			
<b>Cliente:</b>			
<b>Nombre y Apellidos:</b>			
MOTIVO DE LA QUEJA			
D. Calidad <input type="checkbox"/>		D. Técnico <input type="checkbox"/>	
		Firma:	
Responsable Ejecución:			
Acciones de resolución planteadas		Plazo	Supervisado
<b>Información recopilada para verificación y validación de la queja</b>			
<b>RESULTADOS</b>			
		Firma y cargo:	
		Fecha:	
<b>INFORME DE CIERRE DE LA QUEJA</b>			
		Firma y cargo:	
		Fecha:	