

## QUEJAS Y APELACIONES

La información suministrada en este formato es absolutamente confidencial, SGC CRANES coordinará todas las actividades respectivas para dar el tratamiento adecuado a su reclamación y encontrar una solución acorde a la situación formulada.

Por favor diligencie este formato manualmente o en formato electrónico, si tiene dudas por favor comuníquese con nosotros. Por favor sírvase enviar este formato al correo electrónico [ventas@certificaciongruas.com](mailto:ventas@certificaciongruas.com).

TIPO:

\*QUEJA

\*\*APELACIÓN

\*QUEJA: Insatisfacción relacionada con las actividades de inspección.

\*\*APELACIÓN: Solicitud de reconsiderar la decisión que se tomó.

### INFORMACIÓN GENERAL DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMATO

Empresa \_\_\_\_\_

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

Teléfono y Ciudad \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### MOTIVO DE LA QUEJA O APELACIÓN

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA COMO EVIDENCIA

Anexo 1.

Anexo 2.

Sus observaciones y comentarios son de gran importancia para nosotros y serán atendidos en el menor tiempo posible.

¡GRACIAS!

### ESPACIO RESERVADO PARA SGC CRANES S.A.S.

Fecha de recepción \_\_\_\_\_

Fecha de respuesta \_\_\_\_\_

Fecha de revisión \_\_\_\_\_

Fecha de cierre \_\_\_\_\_

### ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LA QUEJA O APELACIÓN

### ACCIONES A IMPLEMENTAR:

Correctora:

Correctiva:

Preventiva:

RESPONSABLE DE LA SOLUCIÓN, SEGUIMIENTO Y EFECTIVIDAD DE LAS ACCIONES TOMADAS

\_\_\_\_\_  
Nombre del Coordinador Sistema de Gestión