PETIŢIE

(RECLAMATIE / SESIZARE)

Nr._____din data ____/____/_____

Numele şi prenumele Dvs:	
Ocupatia	
Nr. telefon/fax/ adresa unde puteţi fi contactat:	

Care este problema? / Descrierea problemei

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Cum doriţi să rezolvăm problema D-voastră?

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Această secţiune a fost completată de ……(Numele şi semnătura)

Secţiunea următoare este destinată rezolvării petitiei.

Acţiune corectivă: * ☐ Nu ☐ Da nr. RAC:_____

* se răspunde cu "NU", dacă este întreprinsă deja o acţiune corectivă pentru rezolvarea acestei probleme, da încă nu este finalizată

A fost cetateanul mulţumit? ☐ DA ☐ NU
Data contactării: ____/____/_____
Acţiuni viitoare:
_____
_____
_____

Data încheierii reclamaţiei: ____/____/_____
Semnătura Reprezentant Managementul Calitatii:_____

PETIŢIE

(RECLAMATIE / SESIZARE)

Nr._____din data ____/____/_____

Numele şi prenumele Dvs:	
Ocupatia	
Nr. telefon/fax/ adresa unde puteţi fi contactat:	

Care este problema? / Descrierea problemei

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Cum doriţi să rezolvăm problema D-voastră?

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Această secţiune a fost completată de ……(Numele şi semnătura)

Secţiunea următoare este destinată rezolvării petitiei.

Acţiune corectivă: * ☐ Nu ☐ Da nr. RAC:_____

* se răspunde cu "NU", dacă este întreprinsă deja o acţiune corectivă pentru rezolvarea acestei probleme, da încă nu este finalizată

A fost cetateanul mulţumit? ☐ DA ☐ NU
Data contactării: ____/____/_____
Acţiuni viitoare:

_____
_____
_____

Data încheierii reclamaţiei: ____/____/_____
Semnătura Reprezentant Managementul Calitatii:_____

PETIŢIE

(RECLAMATIE / SESIZARE)

Nr._____din data ____/____/_____

Numele şi prenumele Dvs:	
Ocupatia	
Nr. telefon/fax/ adresa unde puteţi fi contactat:	

Care este problema? / Descrierea problemei

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Cum doriţi să rezolvăm problema D-voastră?

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Această secţiune a fost completată de ……(Numele şi semnătura)

Secţiunea următoare este destinată rezolvării petitiei.

Acţiune corectivă: * ☐ Nu ☐ Da nr. RAC:_____

* se răspunde cu "NU", dacă este întreprinsă deja o acţiune corectivă pentru rezolvarea acestei probleme, da încă nu este finalizată

A fost cetateanul mulţumit? ☐ DA ☐ NU
Data contactării: ____/____/_____
Acţiuni viitoare:

_____
_____
_____

Data încheierii reclamaţiei: ____/____/_____
Semnătura Reprezentant Managementul Calitatii:_____