



FULL DE RECLAMACIONS

Nº Full de Reclamacions: /

RECEPCIÓ	
Rebuda de:	
Data (dd/mm/aaaa):	
Activitat objecte de reclamació:	
Descripció:	
Recepció (nom, llinatges i signatura):	

RESOLUCIÓ	
Possibles causes detectades:	
Accions que cal emprendre:	
Responsable de dur-les a terme (nom i llinatges):	
Plaç:	



FULL DE RECLAMACIONS

ACCIÓ CORRECTORA	
Cal definir acció correctora:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
President del CBPAE (nom, llinatges i signatura):	
Data (dd/mm/aaaa):	