



Registro Reclamação de Cliente

FOR-00X, rev. 01 de xx/xx/xxxx

Cliente: _____ | Contato: _____

Telefone: _____ | Fax: _____

Data: _____ | Departamento: _____

1- Reclamação/Sugestão

2- Investigação da Reclamação

3- Ação a Ser Tomada

Responsável: _____ | Data: _____

Enviar cópia para o cliente: Sim. Não. Cliente comunicado em: ____/____/____

Responsável pela comunicação: _____

Análise da reclamação: Procede. Não procede.