

Código: OI-F-04  
Fecha: 2023-01-15  
Revisión: 01

# QUEJAS Y APELACIONES



## DOCUMENTO CONTROLADO

### Datos Generales del Cliente

NOMBRE DE LA EMPRESA		
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA QUEJA O APELACION		
CARGO		
TIPO DE INSPECCION		
TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DIRECCION

### Descripción de la Queja y Apelación


**INSPECCIONES INDUATRIALES S.A.S le dará seguimiento a su inconformidad en un plazo no mayor de 15 días y usted recibirá una notificación por escrito del(a) Gerente o del director de calidad por vía E-mail.**

### ESTOS CAMPOS PARA SER DILIGENCIADOS POR PARTE DE INSPECCIONES INDUSTRIALES S.A.S

Tipo de inconformidad	Queja		Apelación		Fecha	
-----------------------	-------	--	-----------	--	-------	--

### SOLUCION


Fecha de solución de la queja o apelación

Nombre y firma del verificador