ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**Τηλέφωνο, ΦΑΞ:**

**Αριθμός Πρωτοκόλλου Αντικειμένου :**

**Διαδικασία που αφορά το παράπονο :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Διαδικασία αξιολόγησης |  | Αποτέλεσμα επιθεώρησης |  | Άλλο |  |
| Καταλληλότητα Εξοπλισμού |  | Καταλληλότητα Προσωπικού |  | Καταλληλότητα Χώρων |  |
| Άλλο (περιγράψτε) | | | | | |

*Σημείωση: Σε κάθε κελί σημειώνεται με το σύμβολο (***✓***) η ύπαρξη παραπόνου στη συγκεκριμένη διαδικασία*

**Αναλυτική Περιγραφή παραπόνου :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Ημερομηνία υποβολής παραπόνου : | Όνομα & Θέση εκπροσώπου που υπέβαλε το παράπονο : |
| Έλαβε γνώση ο Τεχνικός Διευθυντής (ημερομηνία & υπογραφή) : | |

**Εξέταση παραπόνου και Πόρισμα :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Ημερομηνία Εξέτασης του παραπόνου : | Υπογραφή Υπεύθυνου Διασφάλισης Ποιότητας: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Σχετική Διορθωτική Ενέργεια :** | *Αναφέρεται ο κωδικός της σχετικής διορθωτικής ενέργειας* |
|  |  |
| **Γραπτή Απάντηση προς τον πελάτη που υπέβαλλε το παράπονο :** | *Αναφέρεται η ημερομηνία επιστολής και επισυνάπτεται αντίγραφο της με την υπογραφή του Τεχνικού Διευθυντή* |