



FORMULARIO DE QUEJAS INTERNAS CAPTUR

Código: FO-SGC-075

FORMULARIO DE QUEJAS INTERNAS CAPTUR					
Nombre del Socio					
Razón social de la Empresa					
Fecha					
Datos de contacto					
Dirección					
Teléfono					
Mail					
¿Qué servicio solicitó?					
¿A qué departamento/ persona solicitó el servicio?					
Atención a Socios		Financiero		Operaciones	
Cobranzas		Hospitalidad		Promoción	
Dirección Ejecutiva		Jurídico		otro	
¿Cuál es el motivo de su queja?			marque con una x		
no recibió el servicio			<input type="checkbox"/>		
no recibió en el plazo acordado el servicio			<input type="checkbox"/>		
no fue correcta la información			<input type="checkbox"/>		
otros			<input type="checkbox"/>		
Detalle					
Fecha de presentación de su queja					
.....				
Firma Socio			Firma CAPTUR		
Para uso de Captur					
Ingreso a requerimientos					
Fecha solución queja					