Formulario de Queja / Apelación

Queja: [ ]  Apelación:[ ]

**Información general:**

|  |
| --- |
| **Cliente:** |
| Razón Social: |  |
| Dirección: |  |
| Ciudad: |  |
| Provincia: |  |
| **Representante Legal:** |
| Nombre: |  |
| Teléfono: |  |
| Celular: |  |
| Correo electrónico: |  |
| **Esquema de Certificación:** |
| Instructivo Nacional: [ ]  | BPM(A) productos veterinarios: [ ]  | SPP:[ ]  |
| Otros:[ ]  |  |

**Hechos que fundamentan la queja / apelación:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** Haga clic aquí | **Firma:** |

Envíe el formulario completado a: Mayra.Moreno@kiwa.com; o a DL\_Lat.Comercial.Ecuador@kiwa.com