

## REGISTRE DE QUEIXES

DADES DE CONTACTE	
Nom:	DNI:
Cognom:	Data de naixement:
Telèfon de contacte:	
Adreça electrònica:	

Descripció dels motius de la queixa:	
<input type="checkbox"/> Es del Servei de Certificació	Esquema de certificació:
Descripció:	Signatura:
Data de recepció:	
Investigació de la queixa	
Data de resolució:	
Resolució:	
<input type="checkbox"/> Cal obrir acció correctora	
Data de resposta:	
Resposta:	