Este formulario es válido para quejas, reclamaciones y sugerencias referidas a la prestación del servicio del LABORATORIO SAVCA. *Por favor cumplimente todos los datos y envíelo a la siguiente dirección: cfuentes*@*ub.edu*

**FECHA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVO** | | | |
| **QUEJA/RECLAMACIÓN** | | | **SUGERENCIA** |
| **DATOS** | | | |
| **Nombre y Apellidos:** |  | | |
| **Razón Social:** |  | | |
| **Dirección Completa:** |  | | |
| **Correo electrónico:** |  | | |
| **Teléfono:** |  | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA/RECLAMACIÓN/SUGERENCIA** | | | |
|  | | | |
| **SOLICITO** | | | |
|  | | | |
| **Firmado:** | | **Cargo:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPUESTA DEL LABORATORIO SAVCA**  ***(a cumplimentar por el Laboratorio SAVCA)*** | |
|  | |
| En función de lo descrito, el Laboratorio SAVCA considera abrir una NC: **NO** **SI ; Nº ref: CAL \_\_/\_\_\_\_**  Se adjunta documentación adicional: **NO  SI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **APROBADO:**  *Firma y fecha* | **CARGO:** |