

Αριθμός Εντύπου:

Ημ/νία Καταγραφής:/...../.....

ΠΑΡΑΠΟΝΟ

ΕΝΣΤΑΣΗ

ΔΥΣΑΡΕΣΚΕΙΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΕΛΑΤΩΝ

Στοιχεία Υποβάλλοντος:

Τηλ:

fax:

Αρμόδιος:

Περιγραφή προβλήματος:

Αναφέρατε σχετική αλληλογραφία ή άλλα έγγραφα (πιστοποιητικό, καταγγελία, διαφημιστικά έντυπα πελάτη, κ.λ.π.) καθώς και τεκμήρια (προϊόν υπό έλεγχο, περιγραφή έκτασης ζημιάς, κ.λ.π.)

Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ: (ΟΝΟΜΑ-Υπ/φή)

Διορθωτικές Ενέργειες / Απόφαση Επιτροπής Αμεροληψίας (όπου εφαρμόζεται):

{ενέργειες προς υποβάλλοντα, προληπτικές ενέργειες εσωτερικά}

Ενημέρωση του υποβάλλοντα την ένσταση/παράπονο: (ΥΔΠ) Ημ/νία:...../...../.....

Κοινοποίηση σε:

Σχετικές προληπτικές ενέργειες της EUROCHECK:

Για την ενημέρωση

-Ο-
Υ.Δ.Π.

(υπογραφή)

Για την έγκριση

-Ο-
Γ. Διευθυντής

(υπογραφή)

Οι ανωτέρω διορθωτικές και προληπτικές ενέργειες έχουν ολοκληρωθεί αποτελεσματικά;

Υπογραφή Υ.Δ.Π.: Ημ/νία:...../...../.....