

 <p>azafrán DE LA MANCHA SERVICIO DE CERTIFICACIÓN</p>	HOJA DE RECLAMACIONES	Nº: _-_-_-_-
		Fecha: __/__/__ Revisión: __ Página __ de __

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre:

Cargo:

Empresa/cooperativa:

Expediente de evaluación:

Fecha:

Descripción de la reclamación

A RELLENAR POR EL SERVICIO DE CERTIFICACIÓN.

Nº de reclamación: __/__/__

¿reclamación aceptada? si no

Apertura de informe de no-conformidad nº: __/__/__ N/A

Observaciones: