



Número
(a rellenar por Calidad)

Los datos del recuadro serán rellenados por el responsable del establecimiento.

Nombre o razón social: **COVIAR S.L.**

Calle: Localidad:

Código postal: Provincia:

Servicio que presta:

Nombre del responsable: Teléfono:

A RELLENAR POR EL CLIENTE:

Fecha de la sugerencia/ reclamación:

D./D.ª:

Y con domicilio en Calle: Número:

Teléfono: Localidad: País:

Código postal: Con DNI/Pasaporte n.º:

FORMULA LA SIGUIENTE SUGERENCIA, QUEJA O RECLAMACIÓN:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALEGACIONES DEL PRESTADOR DEL SERVICIO

.....

.....

.....

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

.....

.....

.....

EJEMPLAR PARA COVIAR (CALIDAD@COVIAR.COM). UNA COPIA DEL MISMO SE FACILITARÁ AL CLIENTE

FIRMA O SELLO DEL CLIENTE

FIRMA DEL RESPONSABLE DE COVIAR



Número
(a rellenar por Calidad)

Los datos del recuadro serán rellenados por el responsable del establecimiento.

Nombre o razón social: **COVIAR S.L.**

Calle: Localidad:

Código postal: Provincia:

Servicio que presta:

Nombre del responsable: Teléfono:

A RELLENAR POR EL CLIENTE:

Fecha de la sugerencia/ reclamación:

D./D.ª:

Y con domicilio en Calle: Número:

Teléfono: Localidad: País:

Código postal: Con DNI/Pasaporte n.º

FORMULA LA SIGUIENTE SUGERENCIA, QUEJA O RECLAMACIÓN:

.....

.....

.....

.....

.....

ALEGACIONES DEL PRESTADOR DEL SERVICIO

.....

.....

.....

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

.....

.....

.....

EJEMPLAR PARA COVIAR (CALIDAD@COVIAR.COM). UNA COPIA DEL MISMO SE FACILITARÁ AL CLIENTE

FIRMA O SELLO DEL CLIENTE

FIRMA DEL RESPONSABLE DE COVIAR