

**RADICACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS**

CODIGO: VE-F-006

VERSIÓN: 04

FECHA: 08/08/2023

***** Si usted desea realizar una queja, reclamo y/o sugerencia por favor sea lo mas explicito posible *****

FECHA: DD ____ MM ____ AÑO ____

CONSECUTIVO DE QUEJA O RECLAMO: _____

(este espacio debe ser diligenciado por WJ RESCATE LTDA.)

SUGERENCIA QUEJA RECLAMO **INFORMACION CLIENTE**NOMBRE DE LA EMPRESA O
CLIENTE: _____

campo obligatorio

DIRECCION: _____

NIT: _____

campo obligatorio

PERSONA DE CONTACTO: _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO

No. FACTURA: _____

REFERENCIA DE PRODUCTO: _____

LOTE No.: _____

SERIAL No.: _____

SOLICITA UNA SOLUCION: SI NO

ANEXA ALGUN DOCUMENTO: SI __ NO __ CUAL : _____

DESCRIPCION DE LA QUEJA , RECLAMO Y/O SUGERENCIA

¿Se realiza devolución del Producto?

SI NO TOTAL DE UNIDADES DEVUELTAS

FIRMA: _____

SELLO: _____

NO APLICA EN CASO DE
REGISTRO VIRTUAL
REALIZADO A TRAVES
DE E-MAIL O PAGINA
WEB**WJ RESCATE LTDA, agradece su comunicación, la cual permite mejorar nuestro servicio. Su solicitud sera
atendida en la mayor brevedad posible.****Elaborado**

Coordinador de Ventas

Fecha: 08/08/2023

Revisado

Jefe de Procesos

Fecha: 08/08/2023

Aprobado

Subgerente General

Fecha: 08/08/2023