

CUSTOMER COMPLAINT RESOLUTION PROCESS

REFERENCIA (a rellenar por CCRP)

CC

-

FECHA

REFERENCIAS

CLIENTE	CONTACTO	E-mail	Teléfono	PV N°	ITEM	Uds. afect.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVEEDOR	CONTACTO	E-mail	Teléfono	PC N°	ITEM	Uds. afect.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RESPONSABILIDAD

Cliente

Proveedor

Saidi

IDENTIFICACIÓN DE LA INCIDENCIA

DETECTADA POR

Cliente

Proveedor

Saidi

MOTIVO DE LA INCIDENCIA

» ROGAMOS ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN GRÁFICA DISPONIBLE (planos, fotografías, vídeos...)

CONDICIONES DE SERVICIO

Presión

Temperatura

Fluido

Antecedentes

Medidas correctivas /
Preventivas propuestas

Conclusiones
(a rellenar por CCRP)