



C.I. AGROFORESTAL

## CI AGROFORESTAL

### INFORME SQR

#### SUGERENCIAS, QUEJAS Y RECLAMACIONES

NOMBRE	
DIRECCIÓN	
TFNO	

N°	
----	--

No rellenar en zona sombreada

Descripción de la sugerencia, queja o reclamación	Fecha

(continuar en la otra cara)

Análisis inicial			
TIPO	Sugerencia	Trámite	Respuesta
	Queja		Informe
	Reclamación		No conformidad

Respuesta a sugerencia, queja o reclamación	Fecha

(continuar en la otra cara)

El
Fecha y firma