|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Llamada/reclamación aceptada por** | **Fecha, hora** |
| **Queja de:** |
|  |  |  |
| **Nombre, función, si procede** | **Dirección, número de teléfono, si procede** |
| **Institución/Empresa****Denuncia remitida a: en:**  |
| **Denuncia:** |
|  |
| **¿Posibles causas de la queja?** |
|  |
| **Medidas adoptadas/plazos de aplicación/responsables** |
|  |

|  |
| --- |
| **Información a los denunciantes** |
| **En: Cómo:**  |
| **Verificación de la eficacia de las medidas adoptadas** |
|  |
| **Discutido con: en:**  |
| **Comentarios:** |