



## FULL DE RECLAMACIONS

Nº Full de Reclamacions:        /

RECEPCIÓ	
<b>Rebuda de:</b>	
<b>Data (dd/mm/aaaa):</b>	
<b>Activitat objecte de reclamació:</b>	
<b>Descripció:</b>	
<b>Recepció (nom, llinatges i signatura):</b>	

RESOLUCIÓ	
<b>Possibles causes detectades:</b>	
<b>Accions que cal emprendre:</b>	
<b>Responsable de dur-les a terme (nom i llinatges):</b>	
<b>Termini:</b>	



## FULL DE RECLAMACIONS

ACCIÓ CORRECTORA	
Cal definir acció correctora:	<input type="checkbox"/> Sí  <input type="checkbox"/> No
President del CBPAE (nom, llinatges i signatura):	
Data (dd/mm/aaaa):	