

| | | | | | | | | |
|---|--|---|------|------------------|---|----|----------------|--|
| RQ 75 - Reclamação de Produto e Sistema de Gestão da Qualidade Certificados | | | | Revisão | 07 | | | |
| | | | | Página | 1/1 | | | |
| | | | | Emissão | 06/05/10 | | | |
| 1. | Data da Reclamação: | | 2. | Certificação: | <input type="checkbox"/> Produto <input type="checkbox"/> Sistema | 3. | Nº Sequencial: | |
| 4. | Origem: | <input type="checkbox"/> Consumidor Final <input type="checkbox"/> INMETRO Nº: <input type="checkbox"/> PROCON <input type="checkbox"/> Outros: | 6. | | Aberta por: | | | |
| 5. | Via de acesso: | <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Site <input type="checkbox"/> Visita ao CCB <input type="checkbox"/> Outros: | | | | | | |
| 7. Dados do Reclamante | | | | | | | | |
| 7.1 | Nome: | | 7.2 | Telefones: | | | | |
| 7.3 | E-mail: | | 7.4 | Cidade/Estado: | | | | |
| 8. Dados da Empresa e Produto Reclamado | | | | | | | | |
| 8.1 | Empresa: | | 8.2 | Produto: | | | | |
| 8.3 | Lote de Fabricação: | | 8.4 | Tipo/Referência: | | | | |
| 8.5 | Outras Informações Relevantes: | | | | | | | |
| 8.6 Descrição da Reclamação | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 8.7 | Documentos pertinentes (inserir como objeto quando enviado por meio eletrônico) | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 9. Comunicação à Empresa | | | | | | | | |
| 9.1 | Nome do contato: | | 9.2 | Data: | | | | |
| 9.3 | E-mail: | | 9.4 | Telefones: | | | | |
| 10. Ação do Fabricante (Inserir como objeto) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 11. Parecer e Intervenção do CCB em relação as ações tomadas pela empresa (Pela Gerente de Certificação) | | | | | | | | |
| Parecer: | | | | | | | | |
| O CCB Entrevi: | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Não | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim Como: | | | | | | | | |
| 12. Parecer Final do CCB | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Procedente | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Improcedente | | | | | | | | |
| 13. Notificação das partes: | | | | | | | | |
| 13.1 | Meio de Comunicação: | <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Site <input type="checkbox"/> Outros: | 13.3 | Data: | | | | |
| 13.2 | Responsável: | | | | | | | |

X

XXXXXXXX
Gerente de Certificação