

Tipo de documento FORMULARIO	 AAN e.i.r.l Asesorías Ambientales Nacionales – www.aan.cl		Código: F-SAC-17
Nombre del documento RECEPCIÓN DE QUEJA O APELACIÓN		 INN - CHILE Acreditación OI 122	Versión : 03 Página 1 de 1

☐ Queja ☐ Apelación	
Número	
Fecha presentación	

Nombre solicitante			
Mail solicitante		Fono solicitante	
Lugar queja o apelación			

Descripción de queja o apelación			

Acuso de recibo	Fecha		☐ Mail ☐ Teléfono
-----------------	-------	--	---

Análisis de queja o apelación (motivos o causas)			

Conclusión	☐ Se trata ☐ No se trata
------------	--

Responsable asignado	
----------------------	--

Determinación de decisiones a tomar			

Firma responsable asignado		Firma V° B° Gerente Técnico	
Medio de respuesta	☐ Mail ☐ Teléfono	Fecha de respuesta	
Condición solicitante	☐ Satisfecho ☐ No satisfecho	Condición queja o apelación	☐ Se cierra ☐ No se cierra
Medio de seguimiento	☐ Mail ☐ Teléfono	Fecha de seguimiento	
Resultado	☐ Cumple ☐ No cumple	Nombre y firma	