LGMC

Laboratório de Geotecnia e Materiais de Construção

REGISTO DE RECLAMAÇÃO

DOCUMENTO Nº: DATA: PÁGINA:

REQUERENTE:

REQUISIÇÃO Nº:

NOME DE QUEM RECLAMA:

EMPRESA/FUNÇÃO:

CONTACTO:

DESCRIÇÃO DA RECLAMAÇÃO:

TRATAMENTO DA RECLAMAÇÃO:

COMUNICAÇÃO DO RESULTADO DA RECLAMAÇÃO:

FAX ☐ **CARTA** ☐ **MAIL** ☐ **VERBAL** ☐

CASO A COMUNICAÇÃO TENHA SIDO REALIZADA VERBALMENTE INDICAR A PESSOA CONTACTADA A DATA E A HORA:

O GESTOR DA QUALIDADE **O DIRECTOR TÉCNICO**