

	<b>FORMATO</b>		
	<b>CARGO DE ENTREGA Y COMPROMISO DE DOCUMENTOS</b>		
<b>Fecha de aprobación:</b>	<b>Código:</b>	<b>Revisión:</b>	<b>Páginas:</b>
Febrero 26 de 2024	ITIC-HSEQ-C-FO-011	05	Página 1 de 1

Estimado cliente, en caso de queja, reclamo o apelación favor de enviar este formato diligenciado a la dirección: [quejasreclamasyapelaciones@iticco.com](mailto:quejasreclamasyapelaciones@iticco.com)

**Para ser llenado por el Cliente:**

Fecha :		Nombre del Cliente / Usuario:	
Datos de contacto de quien Reporta:	Nombre:	Teléfono:	
	e-mail:	Dirección:	
Descripción de la Queja/Apelación:			

**Para ser llenado por ITICPE SAC. Código de la Queja/Apelación:\_\_\_\_\_**

Validación de la Queja/Apelación:	
Acción Inmediata - Corrección <i>(la cual debe ser informada al cliente):</i>	
Investigación de la Queja (Resultado):	
Firma del Gerente del área involucrada:	Fecha de aplicación de la acción inmediata:
¿Requiere acción correctiva?	Si ( ) Ver Nota* No ( )

Nota \*: En caso de requerir acción correctiva, se registra la información sobre la queja, reclamo o apelación en el registro interno de acción correctivas/preventivas a fin de asegurar el seguimiento dentro del sistema de gestión de ITICPE S.A.C.. ¡Nuestro interés es mejorar continuamente ¡