



Comissão Vitivinícola Regional de Trás-os-Montes

Nº ____ / ____

Registo de Reclamação

MOD.043.0

Dados Gerais

Nome:

Telefone:

Data: ____ / ____ / ____

Recebida por:

Descrição da Reclamação

Rubrica: _____

Averiguação das Causas

Data: __ / __ / __ Rubrica: _____

Validação da ReclamaçãoVálida Não Válida

Justificação

Data: __ / __ / __ Rubrica: _____

Definição do Tratamento da Reclamação

Data: __ / __ / __ Rubrica: _____

Envio ao Agente Económico RespetivoFoi enviada ao Agente Económico? Sim Não

Data: __ / __ / __ Rubrica: _____

Seguimento / Fecho da ReclamaçãoFecho da Reclamação Eficaz? Sim Não Acção Correctiva nº ____ / ____

Data: __ / __ / __ Rubrica: _____