



**UCODEPORTE**  
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

## REGISTRO DE RECLAMACIONES DE CLIENTES

RNC: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CLIENTE

D./ Dña. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

En representación de: \_\_\_\_\_

#### Datos de contacto

Dcc: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Usuario Instalaciones  Participante Actividades  Otros \_\_\_\_\_

### DESCRIPCIÓN DE LA "RECLAMACIÓN"

### CONSECUENCIAS DERIVADAS DE LA "RECLAMACIÓN"

Remitido al Área de:

### TRATAMIENTO A APLICAR

Plazo para su aplicación

### CIERRE DE LA "RECLAMACIÓN"

#### RECIBIDA POR

(Firma y nombre)

Fecha: \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLE TRATAMIENTO

(Firma y nombre)

Fecha: \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLE CIERRE N.C.

(Firma y nombre)

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha de distribución:

El presente documento forma parte del Sistema de Calidad de UCODEPORTE. en la fecha de distribución reflejada. Su vigencia solo está garantizada para aquellas copias en soporte papel que contengan el sello de copia controlada y para el caso de soporte inf