

Origem da Reclamação/Apeação: Origin of Complaint/Appeals	<input type="checkbox"/> Site Website	<input type="checkbox"/> Telefone Phone	<input type="checkbox"/> Email Email	Reclamação/Apeação nº: Complaint/Appeals No
	<input type="checkbox"/> Outro: Other			Data de Abertura: Opening Date

DADOS RECLAMANTE/APELANTE

DATA OF CLAIMANT / APPELLANT

Razão Social/Nome:
Company name/Name

Contato: Contact	Fone: Phone	Email: Email
---------------------	----------------	-----------------

DESCRIÇÃO DA RECLAMAÇÃO/APELAÇÃO

DESCRIPTION OF COMPLAINT/APPEALS

Responsável pelo registro:
Responsible for registration

Função: Function	Setor: Sector
---------------------	------------------

TRATAMENTO (AÇÃO IMEDIATA, CORREÇÃO)

TREATMENT (IMMEDIATE ACTION, CORRECTION)

Responsável pelo tratamento:
Responsible for treatment

Função: Function	Setor: Sector
---------------------	------------------

É NECESSÁRIO ABERTURA DE AÇÃO? Não Preventiva Corretiva

Observação:

Observation

PREENCHIDO PELA BRICS (SOMENTE EM CASO DE APELAÇÃO):

COMPLETED BY BRICS (ONLY IN APPELLATION CASE)

APELAÇÃO DEFERIDA APELAÇÃO INDEFERIDA
appellation deferred appellation rejected

Data de fechamento Closing Date	Departamento da Qualidade Department Manager
------------------------------------	---