

Este formulario es válido para quejas y reclamos referidas a la prestación del servicio de CONSORCIO PANISMAR

Nombre y apellidos / Razón social

Dirección completa

Teléfono E-mail

Motivo de la Queja o Reclamo

Mercadería en mal estado Mercadería faltante

Datos del embarcador

Barco Fecha del embarque:

No.Packing	Cantidad	Descripción del Artículo	Descripción del daño	Valor

Descripción de la queja o reclamo

Respaldo Fotográfico

Firma de quien realiza el reclamo Firma de quien recibe el reclamo

Investigación de la causa del reclamo (Documentos de respaldo de recepción de carga en Puerto Gal)

Resolución de la queja / reclamo / sugerencia

ACCION	RESPONSABLE	FECHA

Aprobado por: SI NO Firma Fecha

Seguimiento y cierre del reclamo

Seguimiento por: Se solucionó el Firma Fecha

NOTA IMPORTANTE: PARA PROCEDER CON EL RECLAMO DEBE ESTAR CANCELADO EL VALOR DEL SERVICIO LOGISTICO