



ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ - ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Αριθμός Εντύπου:

Ημ/νία Καταγραφής:/...../.....

Στοιχεία Υποβάλλοντος:

Τηλ: email: Αρμόδιος:

Περιγραφή ζητήματος:

Αναφέρατε σχετική αλληλογραφία ή άλλα έγγραφα (πιστοποιητικό, καταγγελία, διαφημιστικά έντυπα πελάτη, κ.λ.π.) καθώς και τεκμήρια (προϊόν υπό έλεγχο, περιγραφή έκτασης ζημιάς, κ.λ.π.).

ΠΑΡΑΠΟΝΟ ΕΝΣΤΑΣΗ

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ: (Όνομα)

..... (Υπ/φή) Ημ/νία:/...../.....

Μέλη Επιτροπής Ενστάσεων :

..... (Όνομα) (Υπ/φή) Ημ/νία:/...../.....

..... (Όνομα) (Υπ/φή) Ημ/νία:/...../.....

..... (Όνομα) (Υπ/φή) Ημ/νία:/...../.....

Πρόεδρος Επιτροπής:

..... (Όνομα) (Υπ/φή) Ημ/νία:/...../.....

Διορθωτικές ενέργειες / απόφαση Επιτροπής Ενστάσεων:



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ενημέρωση του υποβάλλοντα την ένσταση/παράπονο: (ΥΔΠ) Ημ/νία: .. / .. / ..
Κοινοποίηση σε:

Σχετικές προληπτικές ενέργειες της ERGOCERT HELLAS AE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Έγκριση Διευθυντή Πιστοποιήσεων : (Υπ/φή) Ημ/νία: .. / .. / ..
Έγκριση Διευθύνοντος Συμβούλου : (Υπ/φή) Ημ/νία: .. / .. / ..

Οι ανωτέρω διορθωτικές και προληπτικές ενέργειες έχουν ολοκληρωθεί αποτελεσματικά

Υπογραφή Υ.Δ.Π.: Ημ/νία: .. / .. / ..