



INSPECTSERV S.A., pone a disposición de todos los usuarios, el presente formulario para quejas y apelaciones a nuestros servicios e informes respectivamente.

Toda queja o apelación debe ser presentada por el peticionario, llenando el presente formulario con escritura legible y con firma de responsabilidad, entregado mediante oficio o correo electrónico a la **Gerencia General de INSPECTSERV S.A.**, que acusará recibo siempre que sea posible.

Datos para la entrega:

Razón Social: INSPECTSERV S.A.

RUC: 0992111836001.

Dirección: Lizardo García 103 y Ave.9 de octubre, PB. Edificio el Brillante, Oficina 01.

Ciudad: Guayaquil – Ecuador.

Telefax: 04 2193 893 – 04 6048 426.

E-mail: gerencia@inspectserv.com; operaciones@inspectserv.com.

Página web: www.inspectserv.com.

Representante Legal: Ing. Mildred Apolinario Rodríguez.

INSPECTSERV S.A., adquiere el firme compromiso de:

- Investigar y resolver la queja o apelación,
- Proporcionar los informes del progreso y del resultado siempre que los mismos sean formalmente solicitados,
- Notificar mediante oficio al peticionario la finalización del proceso del tratamiento de la queja o apelación presentada.
- Tratar todas las quejas y apelaciones de manera confidencial, imparcial, justa y oportuna.

MARQUE LA ALTERNATIVA ELEGIDA:

| | | |
|--------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | QUEJA | Si usted es nuestro cliente; o, persona natural o jurídica, y nos desea exteriorizar vuestra insatisfacción debido al accionar derivado de las actividades del Organismo de Inspección de INSPECTSERV S.A. |
| <input type="checkbox"/> | APELACIÓN | Si usted es nuestro cliente y desea exteriorizar la insatisfacción debido a la decisión tomada o por errores u omisiones en el informe de inspección emitido por el Organismo de Inspección de INSPECTSERV S.A. |



**FORMULARIO PARA
QUEJAS Y APELACIONES**

| | | |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.- | Apellidos y Nombres. | |
| 2.- | Razón Social de Empresa. | |
| 3.- | Correo electrónico. | |
| 4.- | Números de Cédula/Pasaporte. | |
| 5.- | RUC. | |
| 6.- | Dirección completa. | |
| 7.- | Teléfonos celular y convencional. | |
| 8.- | Nacionalidad. | |
| 9.- | Edad. | |
| 10.- | Profesión/Ocupación. | |
| 11.- | Número de Orden de Trabajo y motivo de la queja o apelación, adjuntar el correspondiente respaldo documental. (Se pueden adjuntar Hojas adicionales para un detalle completo de la queja o apelación). | |
| 12.- | Indicar el medio donde recibirá las notificaciones. | |
| 13.- | Detalle de las hojas adicionales que se adjuntan. | |
| 14.- | Firma: _____ Nombre: Fecha (dd/mm/aa): | |