

	RECLAMAÇÕES E APELAÇÕES (Formulário vinculado ao PA-13)			
	FORM-ADM-020	REV.00	ELABORADO POR: Monique Fontes Em 05/12/2024	APROVADO POR: Bruno Maciel Em 05/12/2024

Identificação do reclamante, para fins de retorno	
1	Data:
2	Nome ou Razão Social:
3	CPF ou CNPJ:
4	E-mail:
5	Fone:
6	Endereço:

Descrição da reclamação ou apelação	

IMPORTANTE: Apresente este registro a um de nossos atendentes, para cadastro e emissão do n.º de protocolo (SAC).

Campos para uso exclusivo do ORGANISMO de INSPEÇÃO:	
1	Número do Protocolo de Reclamação: SAC n.º ____ - ____ / ____
2	Fonte de Origem da Reclamação: () Website () e-mail () telefone () In-loco () Outros _____
3	Acuso de recebimento do n.º do SAC e cópia deste documento Eu, reclamante e/ou apelante acima identificado, declaro ter recebido cópia da reclamação / apelação em questão, bem como n.º da SAC gerado e estar ciente de todos os tramites seguintes de tratamento desta. Por ser verdade, firmo o presente documento. Assinatura: _____

Validação, investigação e decisão	
1	Validação: A reclamação ou apelação tem procedência? Sim () Não (). Sendo procedente, indicar o n.º do RNC aberto: _____ / _____
2	Investigação realizada por: _____, Assinatura: _____ Comentários sobre a investigação: O reclamante foi respondido em: ____ / ____ / _____.
3	Decisão final (descrever as ações tomadas para tratamento desta reclamação, apelação ou sugestão): Decisão tomada por: _____, Assinatura: _____

--	--