

HOJA DE QUEJAS Y SUGERENCIAS



Freak Eventos SL

698 63 87 50
Freakeventos@gmail.com
Plaza de la Solidaridad, 12 3ºB
29002 MALAGA

| DATOS DEL CLIENTE | | | |
|-------------------|--|-----------|--|
| NOMBRE | | APELLIDOS | |
| TELF. | | EMAIL | |
| NIF | | DIRECCIÓN | |
| CP | | POBLACIÓN | |

| DATOS DE LA RECLAMACIÓN | | | | |
|---|------------|------|------------------------|--|
| Quien atiende | | | | |
| Fecha | | COD. | | |
| Se trata de | Queja | | Sugerencia | |
| Motivo | Servicio | | Trato recibido | |
| Tipo de evento realizado | Boda | | Bautizo | |
| | Cumpleaños | | Despedida de soltero/a | |
| | Comunión | | Otros | |
| Asistente que le atendió en el servicio | | | | |
| Fecha en la que realizó el evento | | | | |

| | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|--|
| ¿Que tipo de servicio contrató? | Integral | | Integral + viaje | |
| | Papelería + diseño | | Estética | |
| | Consulta | | Catering y decoración | |
| El problema surgió | Antes del evento | | Durante el evento | |
| | Tras el evento | | En la consulta | |
| Equipo con el que tiene la queja | | | | |
| Problema originado por | El asistente no contrató los servicios solicitados | | Mal servicio por el proveedor | |

| |
|--|
| Espacio para que se explique el cliente |
| |

| |
|--|
| Solución propuesta por el cliente |
| |

| | | |
|---|--|----------------------|
| Señale el cliente mediante qué vía prefiere ser notificado | | Email |
| | | Correo postal |
| | | SMS |

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| Firma del cliente | Firma del Administrativo |
| | |
| Fecha | |