



**FORMULÁRIO PARA APELOS E RECLAMAÇÕES**  
**APPEALS AND COMPLAINS FORM**

**Cód.:** FOR COM 301

**Rev.:** 002

**Data:** 25/01/2020

**Página:** 1 / 1

**Data / Date:** / /  
**Número/Number:** /

**Empresa / Company:**  
**CNPJ / Register:**  
**Endereço / Address:**  
**Segmento / Segment:**

**TIPO DE SOLICITAÇÃO**  
**TYPE OF REQUEST**

- |                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |
| <b>Reclamações</b>                   | <b>Apelos</b>            |
| <b>Complaints</b>                    | <b>Appeals</b>           |
| <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |
| <b>Reclamações de Terceira Parte</b> | <b>Outros</b>            |
| <b>Third Part Complains</b>          | <b>Others</b>            |

**SOBRE**  
**ABOUT**

- |                          |                               |                          |                           |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Produto</b>                | <input type="checkbox"/> | <b>Embalagem</b>          |
|                          | <b>Product</b>                |                          | <b>Package</b>            |
| <input type="checkbox"/> | <b>Selo</b>                   | <input type="checkbox"/> | <b>Certificadora</b>      |
|                          | <b>Seal</b>                   |                          | <b>Certification Body</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Outros (Listar abaixo)</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Certificado</b>        |
|                          | <b>Others (List below)</b>    |                          | <b>Certificate</b>        |

**Outros / Others:**

**Descrição da Solicitação / Description :**

**Preenchido Por/Filled by:**  
**Contato/Phone**  
**Departamento/Department:**

\_\_\_\_\_  
Nome / Name  
Cargo / Function