



ΠΑΡΑΠΟΝΟ <input type="checkbox"/>	ΕΝΣΤΑΣΗ <input type="checkbox"/>	Ημερομηνία Καταγραφής:
Αριθμός Παραπόνου/Ένστασης:		

Στοιχεία Υποβάλλοντος:

Τηλ: fax: email:

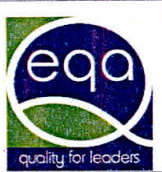
Περιγραφή προβλήματος:

Ο συντάξας το Δελτίο :

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ:

Μέλη Επιτροπής Παραπόνων-Ενστάσεων :

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



Διορθωτικές ενέργειες / απόφαση Επιτροπής Παραπόνων Ενστάσεων (όπου εφαρμόζεται):

Ενημέρωση του υποβάλλοντα την ένσταση/παράπονο:

Κοινοποίηση σε:

Σχετικές προληπτικές ενέργειες του Φορέα :

Έγκριση Τεχνικού Διευθυντή :

Οι ανωτέρω διορθωτικές και προληπτικές ενέργειες έχουν ολοκληρωθεί αποτελεσματικά

Υπογραφή Υ.Δ.Π.: