|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΑΡΑΠΟΝΟ ΕΝΣΤΑΣΗ**  Αριθμός Παραπόνου/ Ένστασης: ……………… | | Ημερομηνία Καταγραφής: ………… | |
|  |  | |
| 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.: |