|  |  |
| --- | --- |
| **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 αποτελεσματικάΥπογραφή Υ.Δ.Π.: |