

	Agencia Regional de Certificación Agropecuaria – Organismo Evaluador de la Conformidad		
	Quejas y apelaciones		
Código: SGC-F-7.13.1.1	Versión: 3	Revisión: 1	Fecha de emisión: 04/06/2026 Página 1 de 2

El siguiente formulario debe ser llenado por un cliente y/o reclamante para proporcionar los detalles de la información principal que la **ARCA/OIRSA** utilizará para tratar la queja o apelación de manera eficaz y eficiente.

1. Datos del reclamante

Nombre/organización _____
 Dirección _____
 Código postal, Ciudad _____
 País _____
 N° Teléfono _____
 Corre electrónico _____

Datos de la persona que actúa en representación del reclamante/apelante (si es aplicable). _____

Detalles de la persona a contactar (si es diferente del reclamante/apelante)

2. Descripción del producto

Número de referencia del producto (si lo conoce) _____

Descripción

3. Queja o apelacion encontrado:

Fecha de ocurrencia _____

Descripción _____

	Agencia Regional de Certificación Agropecuaria – Organismo Evaluador de la Conformidad		
	Quejas y apelaciones		
Código: SGC-F-7.13.1.1	Versión: 3	Revisión: 1	Fecha de emisión: 04/06/2026 Página 2 de 2

4. Fecha, firma

Fecha de recibido _____

Firma _____

5. Adjuntos

Lista de documentos que se reciben
