



FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO DE RECLAMAÇÃO DE CLIENTE

Pág.: 1 de 2
Cód: 8.2.2f01
Revisão 00
Inicial em:
janeiro de 2026

Data:

Cliente/ Distribuidor:

Nome do responsável:

Tel./Cel.:

E-mail:

INFORMAÇÕES DO PRODUTO

Produto:

Nota Fiscal:

Nº do Lote/ de Série:

Marca e Modelo:

Quantidade de Produtos:

Já ocorreu anteriormente?

Relato do Problema:

Foto dos Produtos:

Foto da caixa:

Foto



FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO DE RECLAMAÇÃO DE CLIENTE

Pág.: 2 de 2
Cód: 8.2.2f01
Revisão 00
Inicial em:
janeiro de 2026

USO EXCLUSIVO

Data de abertura:

N° do FIRC:

Emitente:

Recebido RT:

Setor:

Resp. p/ investigação:

Cliente:

Contato:

Evento adverso ou incidente? ☐ Não ☐ Sim, informe data da visita:

EMITENTE

Problema ou reclamação do cliente:

Aviso de recebimento da reclamação (data e meio de comunicação):

RESPONSÁVEL PELA INVESTIGAÇÃO

Autorização da correção/ disposição:

Responsável:

Data:

Causa raiz do problema:

☐ Processo ☐ Sistema ☐ Produto ☐ Mau uso ☐ Outros:

AÇÃO CORRETIVA/ PREVENTIVA

Data prevista para implementação:

Responsável:

Data:

Aviso de resultado da investigação (data e meio de comunicação):

Ação corretiva efetiva? ☐ Não ☐ Sim

Resp. verificação:

Ciência RT:

Data: