



AJUNTAMENT D'OLIVA
(VALENCIA)



PLA DE QUALITAT FULL DE QUEIXES, OPINIÓ i SUGGERIMENTS

INSTAL·LACIÓ:.....

Dades de la persona interessada

Nom i cognoms:		DNI:
Adreça:		E-mail:
Codi postal:	Població:	Data:
Tel:	Horari per a localitzar:	

Marcar la casella corresponent: **Q** En cas de queixa **O** Opinió **S** Suggeriment

			REFERÈNCIA	MOTIUS
Q	O	S	Manteniment Avaries i reparacions	
Q	O	S	Neteja	
Q	O	S	Mobiliari	
Q	O	S	Personal	
Q	O	S	Organització	
Q	O	S	Incompliment de normes	
Q	O	S	Massificació de la instal·lació	
Q	O	S	Programes i activitats físiques	
Q	O	S	Informació, cartells i atenció al públic	
Q	O	S	Senyalització, rètols i circulació	
Q	O	S	Estat de l'aigua (got piscina, ACS...)	
Q	O	S	Inscripcions, rebuts, carnets	
Q	O	S	Altres	

Agraïm la seua col·laboració, fent-nos arribar qualsevol suggeriment, queixa u opinió, el mes aviat possible fent ús de les nostres BUSTIES DE SUGGERIMENTS. La seua finalitat es millorar la qualitat del nostre servei.

Signatura Usuari/ària.- Conforme amb l'exposat.