

FORMULARIO DE APELACIONES

APPEALS FORM

1. Operador: Código:

2. Área de certificación (Colocar si o no): A B C

3. Fecha de inspección:

4. Código del informe o certificado:

5. Razón de la apelación:

6. Argumentos de la apelación:

7. Anexos:¹

Detalle	Anexo Num.

Lugar:

Fecha:

Firma:

Nombre del interesado:

C. I.:

¹ En caso de la existencia de algún comprobante, nombrar dicho documento y anexarlo a este formulario