INSTITUTO NACIONAL DE ALIMENTOS

SUGERENCIAS

DCD-RG-54

Versión: 1



Fecha:	Sugerencia N°:
Via de Recepción: Teléfono Presentación personal E-mail Otro (Detalle)	Origen: Cliente Interno Cliente Externo Organismo Otro (Detalle)
Nombre u Organización:	Teléfono:
Contacto:	E-mail:
1. Descripción de la Sugerencia Persona que la recibe: Área/s y sector/es involucrado/s:	