

REKLAMO FORM

		DATE:
NAME: _____	KAUGNAY NA DOKUMENTO: (Naka-attach: Fax, mga titik, mga tala ng mga komunikasyon sa telepono, atbp.)	
ADDRESS: _____		
TEL.: _____ FAX: _____		
TAO SA singilin: _____		
PROBLEMA PAGLALARAWAN		

Upang maging natapos ni ang Organisasyon

ACTION:		
RESPONSIBLE PARA SA IMPLEMENTASYON:		DATE:
SANGGUNIAN SA ACTION:      CORRECTIVE ACTION <input type="checkbox"/> PREVENTIVE PAGKILOS <input type="checkbox"/>		
DIREKTOR NG MARKETING at BENTA  (Buong pangalan at lagda)		DATE: