



### Forma de queja del PromiseShip

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Número Telefónico: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Relación con el PromiseShip: \_\_\_\_\_  
(padres, joven, proveedor, empleado, etc.)

Por favor proporcione un resumen de su queja en este espacio:

Por favor describa cualquier solución que le gustaría que el PromiseShip tome en consideración:

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*PromiseShip se extiende incansablemente por las fronteras, uniendo a socios poderosos para proporcionar soluciones innovadoras que transforman la incertidumbre de la vida en bienestar familiar.*