

IDENTIFICAZIONE DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE:

SEGUONO ALLEGATI

SI

NO

CAUSE DEL RECLAMO

APERTURA RAPPORTO DI NON CONFORMITÀ

SI

NO

N. NON CONFORMITÀ

N:

RILEVATA DA

Data

Visto R.G.S.I.

ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO DI RISOLUZIONE

LA RISOLUZIONE È _____

NOTE _____

RESPONSABILE DELL'ATTUAZIONE

OBBLIGO DI INFORMARE IL CLIENTE

SI

NO

DATA

RESPONSABILE APPROVAZIONE

DATA
CHIUSURA

RESPONS. VERIFICA RISOLUZIONE ADOTTATA