



RECLAMO

MOD_ACP01
REV 0 DEL
26.09.2019

UNITA' RICEVENTE	PROVENIENZA RECLAMO	NUM. PROGRESSIVO SISTEMA QUALITA'
------------------	---------------------	-----------------------------------

DATA RILIEVO	LUOGO RILIEVO	
DESCRIZIONE RECLAMO		
NOME	FIRMA	DATA

RISOLUZIONE RECLAMO		
NOME	FIRMA	DATA

RISULTATO OTTENUTO		
NOME	FIRMA	DATA

ATTIVATA NON CONFORMITA' SI N° ____ NO

ATTIVATA AZIONE CORRETTIVA SI N° ____ NO

PER I RECLAMI COMPILATI ON LINE INDIRIZZARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO
ALL'INDIRIZZO LACLAB@VIRGILIO.IT