

|                  |                     |                                   |
|------------------|---------------------|-----------------------------------|
| 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