



Sistema Gestione Qualità

REGISTRAZIONE RECLAMI

Cod.: **RRE**
Rev.: **0** del **02-11-09**

Data

Nome

Cognome

Recapito Telefonico

Cell.

Indirizzo e-mail

Modalità di trasmissione della Risoluzione

Oggetto della Segnalazione

Descrizione della Segnalazione

Area della Segnalazione

Azione Intrapresa

Redatto da (se diverso da chi segnala)

Firma

La Direzione (per presa visione)

RGQ

Da consegnare o inviare all'Ufficio Qualità o imbucare nelle apposite cassette.