

	MODULO REGISTRAZIONE DEI RECLAMI	Mod. RECL
Pagina 1 di 2		EMSS. 00 del 06/03/2018

MODULO REGISTRAZIONE RECLAMI DA CLIENTI

RECLAMO Numero: _____

Data: _____ Cliente: _____

PRODOTTO/SERVIZIO: _____ DATA _____

DESCRIZIONE DEL RECLAMO O DOCUMENTO DI RIFERIMENTO:

POSSIBILI CAUSE:

firma di chi ha ricevuto il Reclamo: _____

AZIONE INTRAPRESA PER RISOLVERE IL RECLAMO:

Autorizzata da: _____

Descrizione dell'azione intrapresa: _____

Esito dell'azione intrapresa _____

Data _____ FIRMA RTC _____

AZIONE CORRETTIVA:

NON INTRAPRESA

INTRAPRESA vedi MODACAP N° _____

Per approvazione archiviazione RSHACCP/RINT _____