

	SEGNALAZIONE – RECLAMO	N° _____ Del __/__/__ MKI002 Rev.0
---	-------------------------------	--

ESTREMI DI CHI FA LA SEGNALAZIONE - RECLAMO	
Nome e Cognome <small>(facoltativo in caso di reclamo)</small>	
Indirizzo	
DESCRIZIONE OGGETTIVA DELLA NON CONFORMITA' - RECLAMO	
Rilevatore	Firma
ANALISI DELLE POSSIBILI CAUSE	
TRATTAMENTO DELLA NON CONFORMITA' - RECLAMO	
TEMPI	FUNZIONI COINVOLTE
FIRMARE	
CHIUSURA NON CONFORMITA' - RECLAMO	
Esito: Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non Soddisfacente <input type="checkbox"/> (Emesso nuova Azione correttiva____)	
Emissione di eventuale azione correttiva n° _____	
FIRMARE	

Il presente modulo può essere:

imbucato nell'apposita cassetta reclami

inviato per mail al seguente indirizzo: sociale@chetta.it

Nei casi più gravi si può reclamare trasmettendo via fax o via mail il presente modulo corredato di una memoria dove è necessario evidenziare le motivazioni a:

- *tuv.ms@tuvsud.com*
- *SAAS: mail: saas@saasaccreditation.org*