



**REPORT DEI**  
 **RECLAMI**  
 **RICORSO**

MOD 08.00/B  
Rev. 2 del 15.06.2024  
Pagina 1 di 1

N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

CODICE	CLIENTE
--------	---------

PRODOTTO/SERVIZIO

PROPOSTA DEL CLIENTE

CAUSA DEL RECLAMO/RICORSO:

SOPRALLUOGO

NO

SI ENTRO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RISULTANZA:

DATA

VISTO DG

APPROVAZIONE RQ

EVENTUALI AZIONI CORRETTIVE/PREVENTIVE RACCOMANDATE:

RISOLUZIONE DA ATTUARE ENTRO IL:

FUNZIONI COINVOLTE

ENTE RESPONSABILE

DATA	VISTO ENTE RESPONSABILE	APPROVAZIONE RQ
------	-------------------------	-----------------