

 Società Cooperativa Sociale	DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE	DRQ 350	
	Modulo gestione dei reclami	Rev. 00 del 27-10-2015	Pag. 1 di 1

RECLAMO N° _____ **INOLTRATO DA:** _____

Nome e Cognome	Committente di riferimento / Fruitore	Data
----------------	---------------------------------------	------

Riferimenti (comunicazione scritta o verbale)

Raccolto da _____ **il** _____

Firma _____

DESCRIZIONE DEL RECLAMO

Firma _____

Valutazione sulla fondatezza (in caso di reclamo da utente) : SI NO data/svolta da _____

AZIONI INTRAPRESE

1) Risposta inoltrata al Cliente in data _____

Riferimenti : _____

2) Trattamento del reclamo (azione immediata) _____

Responsabile _____

3) Azione correttiva numero _____ **Responsabile** _____

NOTE

DATA CHIUSURA RECLAMO:

FIRMA DEL RSGQ _____