\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***MO. 01 Rev. 00 del 18/03/2016***

***MODULO RECLAMI***

**N.\_\_\_\_\_\_\_ Data : \_\_\_\_\_\_\_ ora: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**NON CONFORMITÀ DI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Reclamo Utente** |  |
|  |  |  |
|  | **Altro** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOTIVO NON CONFORMITà:** |  | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **A cura di** | | **\*** |
|  | | |

\* da riportare il nome del soggetto che rileva la N.C.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GESTIONE NON CONFORMITÀ:** | *A cura del Responsabile Reclami* | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Data** |  | **Firma** |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVATA AZIONE CORRETTIVA:** | | | | | | *A cura del Responsabile Reclami* | |
|  | | | | | |  | |
|  |  | **SI** |  | **NO** | | | |
|  | | | | | | | |
| **Richiesta di Azione Correttiva / Preventiva n.** | | | | |  | **Firma** |  |
|  | | | | | | | |