



**DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE**

MOD 01 PG 06 RC

Data: 30.09.14

Rev.: 02

**RECLAMO CLIENTE**

Esposto da: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune (Prov.): \_\_\_\_\_

Telefono / Fax / e-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEL RECLAMO

---

---

---

---

---

---

---

---

Spazio riservato a LAB&CO s.a.s.

Il Reclamo è considerato:

- infondato (lettera al Cliente)  Necessita apertura di NC N°..... del.....
- Necessita di implementazione di AC /AP N°..... del .....

Responsabile Gestione: \_\_\_\_\_

IL LABORATORIO SI IMPEGNA A RISPONDERE PER ISCRITTO AL PRESENTE RECLAMO ENTRO IL TEMPO MASSIMO DI **5 (CINQUE) GIORNI LAVORATIVI**, A PARTIRE DALLA DATA DI SEGNALAZIONE.

Il Responsabile della Segreteria:

Il Direttore del Laboratorio:

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Ai sensi dell'art.23 D. Lgs. 196/2003

Firma \_\_\_\_\_