



MODULO PER RECLAMI - N:

Mod. 9.1-01

rev. 0

Data:
16/07/2018

pag.

1

1

Descrizione del reclamo (a cura di COM o suo delegato)					
Nome e Cognome del reclamante		Modalità di inoltro del reclamo			
		Fax	E-mail	Altro	Verbale
RSQ	COM				Altro
Indirizzo del reclamante					
Status del reclamante		Servizio/Area oggetto di reclamo			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Utilizzatore Finale	Cliente/Committente				
Oggetto del reclamo:					
Reclamo imputabile a carenze della H2O CENTER ?		SI <input type="checkbox"/>	Area/Settore di competenza:		
		NO <input type="checkbox"/>			
Data di compilazione		Firma COM			
Risposta al reclamo (a cura del Responsabile dell'Area di competenza)					
Soluzione proposta:					
Data di completamento (entro il):		Rif. Rapporto di Non Conformità			
Risposta da fornire al reclamante:					
Data di compilazione	Firma Resp Area		COM (per approvazione)		
Completare a cura di COM					
La risposta individuata è stata fornita al reclamante in data:		Modalità di inoltro della risposta			
		Fax	E-mail	Altro	Verbale
RSQ	COM				Altro
		Firma COM:			