



NUM. PROGRESSIVO
SISTEMA QUALITA':

DATA RILIEVO		
DESCRIZIONE RECLAMO		
NOME	FIRMA	DATA

RISOLUZIONE RECLAMO		
NOME	FIRMA	DATA



RISULTATO OTTENUTO		
NOME	FIRMA	DATA

ATTIVATA NON CONFORMITA' SI N° NO

ATTIVATA AZIONE CORRETTIVA SI N° NO