



MODU009-E1R0

Reclamo da parte del cliente

Cliente:	
Riferimento del reclamo:	
Modalità di ricezione:	<input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Verbale <input type="checkbox"/> Altro:
Data:	
Descrizione del Reclamo:	
Reclamo ricevuto da:	

Compilazione riservata SSQA

Verifica fondatezza del reclamo:	Il reclamo risulta fondato ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Categoria	<input type="checkbox"/> Qualità	<input type="checkbox"/> Vendite	<input type="checkbox"/> Documentazione	<input type="checkbox"/> Altro:
	<input type="checkbox"/> Campione ingresso	<input type="checkbox"/> Strumentazione	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Esecuzione prova	<input type="checkbox"/> Fatturazione	<input type="checkbox"/>	

Trattamento del Reclamo:	
Eventuale documento:	

Chiusura del reclamo e comunicazioni al cliente

Descrizione:	
Eventuale documento:	