



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