

EURO-BIO Laboratorio Analisi Alimentari	RECLAMO CLIENTI	Rev 02 del 16/11/2012
	MO 03	Pag 1 di 1

MOTIVO DEL RECLAMO (SPAZIO DESTINATO AL CLIENTE)			
N° reclamo			
R1:			
R2:			
AUTORE DEL RECLAMO			
Cognome		Nome	
Indirizzo			
C.A.P.		Città	Prov.
Compilatore del modulo:			
		cliente <input type="checkbox"/>	operatore <input type="checkbox"/>
Data :		Firma :	

PROVVEDIMENTO ADOTTATO (SPAZIO DESTINATO AL LABORATORIO)	
AREA RISERVATA AL CLIENTE	
Data:	Risposta soddisfacente:
	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Firma Cliente :	

¹Nel caso in cui il Cliente non si ritenga soddisfatto della risoluzione del reclamo, può riportare le motivazioni del disservizio su nuovo rapporto di reclamo. La direzione si impegna ad analizzare le cause del reclamo e ad intraprendere, ove possibile, azioni risolutive.