

Modulo di reclamo e segnalazione di incidente cliente

Provenienza del Reclamo o segnalazione:

Nome Cliente:

Indirizzo Cliente:

Città:

Stato:

Motivo del Reclamo o segnalazione:

Problemi relativi al singolo dispositivo:

Articolo:.....

Codice articolo:.....

Lotto:.....

Problemi relativi all'ordine:

Numero d'ordine.....

Data ordine.....

FORNIRE INDICAZIONI IL Più DETTAGLIATE POSSIBILE.....

.....

.....

.....

Data..... Firma

Risoluzione del Reclamo¹:

.....

.....

.....

Data..... Firma DG

Verifica risoluzione del Reclamo:

.....

.....

Data..... Firma V/M

¹ Nel caso in cui la risoluzione del reclamo implichi l'avvio di una Azione correttiva oppure Preventiva, copia di tale documento dovrà essere allegata al verbale della rispettiva AC/AP.