



**SEGNALAZIONE – RECLAMO
SA 8000**

N° _____
Del __/__/__
mMC.03 rev.0

ESTREMI DI CHI FA LA SEGNALAZIONE - RECLAMO

Nome e Cognome
(facoltativo in caso di reclamo)

Indirizzo

DESCRIZIONE OGGETTIVA DELLA NON CONFORMITA' - RECLAMO

Rilevatore

Firma

ANALISI DELLE POSSIBILI CAUSE

TRATTAMENTO DELLA NON CONFORMITA' - RECLAMO

TEMPI

FUNZIONI COINVOLTE

FIRMA RSG

CHIUSURA NON CONFORMITA' - RECLAMO

Esito: Soddisfacente Non Soddisfacente

Emissione di eventuale azione correttiva n° _____

FIRMA RSG

Il presente modulo può essere :

imbucato nell'apposito cassetta reclami, inviato 1/ 2 email: bibiana.montinaro@monticava.it, inviato per posta via Strada provinciale Campi Squinzano km 2 73012 Campi Salentina.

Nei casi più gravi si può reclamare trasmettendo via fax o via mail il presente modulo corredato di una memoria dove è necessario evidenziare le motivazioni a :

RINA SERVICES SPA email : sa8000@rina.org o fax: 010 5351140

SAAS: mail : saas@saasaccreditation.org