

	SEGNALAZIONE – RECLAMO SA 8000	N° _____ Del __/__/__ mACP.05 rev.0
---	---	---

ESTREMI DI CHI FA LA SEGNALAZIONE - RECLAMO	
Nome e Cognome <small>(facoltativo in caso di reclamo)</small>	
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 <input type="checkbox"/> Non Soddisfacente <input type="checkbox"/> (Emesso nuova Mgnc-gnc° _____)	
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