

	<b>DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE</b>	MOD 13 MR Data: 04.04.22 Rev.: 04
	<b>RECLAMO CLIENTE</b>	

Esposto da: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune (Prov.): \_\_\_\_\_

Telefono / Fax / e-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEL RECLAMO

---



---



---



---



---



---



---

Spazio riservato a LAB&CO s.r.l.

Il Reclamo è considerato:

infondato (lettera al Cliente)                       Necessita apertura di NC N°..... del.....

Necessita di implementazione di AC N°..... del .....

Responsabile Gestione: \_\_\_\_\_

IL LABORATORIO SI IMPEGNA A RISPONDERE PER ISCRITTO AL PRESENTE RECLAMO ENTRO IL TEMPO MASSIMO DI **5 (CINQUE) GIORNI LAVORATIVI**, A PARTIRE DALLA DATA DI SEGNALAZIONE.

Il Responsabile della Segreteria:	Il Direttore del Laboratorio:
-----------------------------------	-------------------------------

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Ai sensi dell'art.23 D. Lgs. 196/2003 s.m.i.

Firma \_\_\_\_\_