

	MODULO RECLAMO		QI 97 01 01
	Rev. 00	Date 2020-06-01	Page 1

CERTIFICATION si impegna ad analizzare e prendere in carico qualsiasi reclamo/segnalazione relativamente a:

- Operato di **CERTIFICATION** stessa oppure
- Organizzazioni sottoposte a certificazione da parte di **CERTIFICATION** purché esso pervenga in forma:

Al fine di velocizzare l'avvio della procedura di gestione del reclamo o della segnalazione, fornendo tutte le informazioni necessarie al corretto svolgimento della procedura, si consiglia di utilizzare il form sotto riportato, inviandolo, nella forma preferita, a: info@certificationsrl.it

Per ulteriori informazioni relativamente alla procedura di gestione dei reclami consultare il Regolamento **QI 97 01 00** "Regolamento di gestione reclami, ricorsi" scaricabile dal sito www.certificationsrl.it.

RECLAMO	
DATI DEL RECLAMANTE	
NOME COGNOME *	
RAGIONE SOCIALE <i>(se applicabile)</i>	
INDIRIZZO <i>(Via, CAP, Città)</i>	
Tel	
E-MAIL* * <i>(a cui recapitare risposte/comunicazioni)</i>	
DATI RELATIVI ALL'OGGETTO DEL RECLAMO	
NOME COGNOME *	
RAGIONE SOCIALE <i>(se applicabile)</i>	
INDIRIZZO <i>(Via, CAP, Città)</i>	
Tel	
E-MAIL* * <i>(a cui recapitare risposte/comunicazioni)</i>	

DESCRIZIONE DEL RECLAMO*	
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA A SUPPORTO DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <i>(elencare)</i>

**) La compilazione dei campi contrassegnati con (*) è obbligatoria. L'assenza delle informazioni ad essi relative non consentirà di attivare l'iter di gestione del reclamo/segnalazione. I suoi dati NON saranno comunicati a nessun operatore, ovvero ad alcun soggetto terzo*