

MODULO RECLAMI

QM 97 01 01 Rev. 02,

Data 2022-05-31



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

- Operato di **CERTIFICATION** stesso;
- Organizzazioni sottoposte a certificazione da parte di **CERTIFICATION**.

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

DESCRIZIONE DEL RECLAMO*	
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA A SUPPORTO DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> 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.*