

RECLAMO

AZIONE INTRAPRESA

ARCHIVIAZIONE

RICHIESTA DI AZIONE CORRETTIVA (Rif. RAC/.....)

Data: .../.../.....

Firma Resp. AQ:

Data prevista per il completamento dell'azione reclamo:/..../.....

Responsabile attuazione:() Firma :

Firma approvazione AQ: Data :/..../.....

VERIFICA EFFICACIA

.....
.....
.....

Data:/..../..... Firma AQ:

CHIUSURA DELL'AZIONE - ATTIVITA' RECLAMO

Risposta in data:/..../....., (v. lettera - e-mail - altro in allegato)

Risposta del Richiedente in data/.../.....

Esito della risposta del Richiedente

FAVOREVOLE

NEGATIVO

con richiesta di ulteriori azioni ovvero:

.....
.....
.....

Data:/..../..... Firma Resp. AQ :