GESTIONE DELLA NON CONFORMITA'/ RECLAMO	Rev. 1 del 19/01/2018 Pag 1 di 1

Non Conformità / Reclamo

INTERNA ❒	DA CLIENTE ❒
Area……	Cliente……

Motivo della N.C. /Reclamo:

Data	Firma

Trattamento Non Conformità / Reclamo

Istruzioni specifiche:

Responsabile/i attuazione decisioni:

Entro il:

Data	Firma

Verifica soluzione Non Conformità

Esito: Positivo ❒ Negativo ❒

Commento:

Data	Firma