



MOD/PRO02/2
Rev. 3 del 01/07/2015
Pagina 1 di 2

LABORATORI CHIMICI STANTE SRL

Via del Chiù, 70
40133 Bologna (BO)
e-mail: info@labstante.com
Tel: +39 (051) 384086
Fax: +39 (051) 384088
www.labstante.it

C.F. e P.IVA.: 02579611209

A CURA DELL'UFFICIO ASSICURAZIONE QUALITA'

N° Reclamo

Anno di Riferimento Gestione:

Data, firma responsabile

MODULO DI RECLAMO DA PARTE DEL CLIENTE

Pagina ____ di ____

1. COMUNICAZIONE DEL RECLAMO (Campo da compilare a cura del Cliente che espone il Reclamo)

Identificazione azienda (Indicare ragione sociale) o Libero professionista

Responsabile invio Reclamo (Indicare Nome, Cognome e Funzione aziendale)

Oggetto del Reclamo

- Ritardo consegna RdP Mancata consegna RdP Difformità dall'ordine Errore di fatturazione
 Altro _____

Descrizione del Reclamo

Data invio Reclamo

Firma:

2. GESTIONE RECLAMO (Campo da compilare a cura del Laboratorio)

Preso in carico da

in data

Valutazione Reclamo

- Fondato Non fondato

Commenti

Apertura NC? Sì No

Se sì, N° _____/(anno) _____

Data

Firma:

3. CHIUSURA RECLAMO (Campo da compilare a cura del Laboratorio)

a) Chiusura senza apertura NC? Sì No

 Cliente è: Soddisfatto Non soddisfatto

b) Chiusura con apertura di NC? Sì No

Note

Data

Firma: