



RECLAMO N° \_\_\_\_\_  
 RICORSO N° \_\_\_\_\_

**Descrizione del Reclamo o Ricorso****CLIENTE :**

Firma Resp. SG

Firma Resp. Odl :

DATA RICEZIONE:

**Analisi Reclamo :**  fondato  infondato**ANALISI DELLE CAUSE DEL RECLAMO/RICORSO**

- Metodo
- Errore umano
- Apparecchiatura
- Normativa di riferimento
- Misurando
- Masse campione
- Errori di trascrizione dei dati
- Parametri tecnici (es. errato calcolo MPE)
- Altro (specificare)

**4) - Azioni proposte:****5) - Azioni approvate dal Cliente:****5) Tempistiche di attuazione**

data :

Firma Resp. SG

**VERIFICA DELL'ATTUAZIONE DELL'AZIONE CORRETTIVA****6) Esito verifica :**OK  KO 

data verifica :

Firma Resp. SG :

OK  KO 

data di riverifica :

Firma Resp. SG :

**VERIFICA DELL'EFFICACIA DELL'AZIONE CORRETTIVA APPROVATA DAL CLIENTE****7) Esito verifica :**OK  KO 

data verifica :

Firma Resp. SG :

OK  KO 

data di riverifica :

Firma Resp. SG :