

Modulo Reclamo Cliente

Data del reclamo: ____ / ____ / ____

Dati del Cliente

Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

O

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

Riferimenti Cliente

Telefono: _____ E-mail: _____

Descrizione del Reclamo

Prodotto / Lotto coinvolto

Descrizione prodotto: _____

Cod. tracciabilità: _____

Data di Confezionamento _____

Allegati presenti: ☐ Sì ☐ No *(allegare eventuale foto del prodotto e foto dell'etichetta presente sulla/e confezione/i)*

Firma Cliente: _____

Spazio riservato alla Compilazione interna

Data ricezione interna: ____ / ____ / ____

Numero reclamo: _____

Assegnato a: _____

Note / Esito Investigazione:

Azioni Correttive:

Data Risposta al Cliente: ____ / ____ / ____

Firma Responsabile Qualità: _____