

Da compilare a cura del cliente/titolare dello strumento

Data reclamo/ricorso: _____ Rag. Sociale: _____

Descrizione del reclamo/ricorso:

Verifica Periodica eseguita il: _____

Strumento: Marca e Modello	Matricola	Portata	Div.

Da compilare a cura dell' organismo di ispezione
 Reclamo

 Ricorso

N. _____

Firma Resp. RSG:

Firma Resp. Tecnico:

Data ricezione:

Analisi Reclamo/Ricorso :fondato infondato Ispettore che ha eseguito la VP: _____

ANALISI DELLE CAUSE DEL RECLAMO/RICORSO

☉Metodo

Azioni Preposte:

Tempistiche di attuazione: _____

Azioni approvate dalla Dir: _____

Firma Resp. RSG:

Firma Resp. Tecnico:

VERIFICA DELL'ATTUAZIONE DELL'AZIONI INTRAPRESE
Esito: Pos Neg

data:

Firma RSG

Firma RT