SEGNALAZIONI



rev. 1 – del 09.05.2020

DATA

#### DATI RELATIVI A CHI ESEGUE LA SEGNALAZIONE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome o Ragione sociale | |  | | |
| Via | |  | | |
| Città | |  | | |
| Paese | |  | | |
| Telefono |  | | Fax |  |
|  |  | |  |  |

**SAGNALAZIONE RELATIVA A:**

 SI. CERT.

 AZIENDA CERTIFICATA DA SI CERT

**Descrizione segnalazione:**

Firma:

**Descrizione Analisi segnalazione:**

DATA

R. D.D.:

**È emessa una Non Conformità:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SI | Rapporto N° |  |  |  | NO |

**È emessa Azione Correttiva o Preventiva?:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SI |  | NO |

**Modalità comunicazione di chiusura segnalazione**:

Data R. D. D.